



บันทึกข้อความ

มาตรฐาน สสจ.พิจิตร	
เลขทะเบียน	พจ ๐๐๗.๒
วันเริ่มใช้	๓ มี.ค.๒๕๕๗
ผู้รับรอง	

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก โทร. ๐ ๕๖๖๓ ๑๖๕๑

ที่ พจ ๐๐๓๒.๓๐๕ /๑๒๓๗ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ตามที่จังหวัดพิจิตร ได้อนุมัติให้ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ดำเนินการตามโครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รหัสโครงการ ๐๐ - ๑ - ๐๒ - ๐๓ - ๕๕๙ ซึ่งอนุมัติงบประมาณดำเนินการ ๙๒๔,๐๐๐-บาท (เก้าแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จากงบประมาณสำนักงานสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักงานสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยในส่วนของอำเภอบางมูลนาก ได้รับงบประมาณ จำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งมีค่าใช้จ่ายการดำเนินงานกิจกรรม ดังนี้

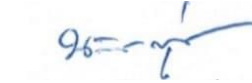
- | | |
|--|-----------------------|
| ๑.ค่าตอบแทน..... | จำนวน.....บาท |
| ๒.ค่าใช้สอย ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม..... | จำนวน.....๔๔,๒๕๐- บาท |
| ๓.ค่าวัสดุ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ไวนิลนำเสนอผลงาน ไวนิล Roll up | จำนวน.....๑๕,๗๕๐- บาท |
| ๔.อื่น ๆ (ระบุ)...ค่าเบี้ยประชุม ...คนละ บาท | จำนวน..... บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) | |

จึงขออนุมัติใช้เงินจำนวน ๖๐,๐๐๐-บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)

เมื่อใช้ครั้งนี้แล้ว โครงการจะเหลือเงินอีก.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และได้แนบรายละเอียดการขอใช้เงินมาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ



(นางสาวนัทสรณ์ พุ่มพิศ)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวธัญชนก เสือโต)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี

ตรวจสอบแล้วโครงการดังกล่าว

ได้รับอนุมัติและสามารถดำเนินการได้

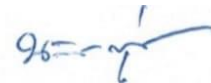
.....
(.....) (.....)

งานการเงินและบัญชี

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

เห็นชอบตามเสนอ



(นางสาวนัทสรณ์ พุ่มพิศ)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

อนุมัติ

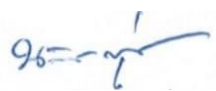




(นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์)

สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก วัน/เดือน/ปี : ๑ มีนาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : ประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔ และวิธีการขั้นตอนเปิดเผยข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนากผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก http://bdho.go.th/	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) EB๑๒ หน่วยงานเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก http://bdho.go.th/	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวนภัสสรณ์ พุ่มพิศ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางสาวกษมา สุนทรสุริยวงศ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวอัญชนก เสือโต) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	