

โรงพยาบาลโกสุมพินคร
เลขที่รับ 2539
วันที่รับ 18 ต.ค. 2566
เวลา 08.39



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ (งานบริหารฯ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐

ที่ กพ.๑๑๓๓.๐๑/๓๕๕

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงเป็นค่าใช้จ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร มีความประสงค์จะขอร้องการ สนับสนุนเงินบำรุงจากโรงพยาบาลโกสุมพินคร เพื่อนำไปใช้สำหรับการจ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ๒๕๖๗ โดยขอรับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลโกสุมพินคร รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายงบดำเนินงานเพื่อดำเนินการตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท(สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ อาศัยความตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ.2544 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร จึงขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากโรงพยาบาลโกสุมพินคร เพื่อใช้ในการดำเนินการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร

กศ. ๗๐ วัชรินทร์ ชินวนะ
ยื่นคำขอใช้เงินอุดหนุนดำเนินงาน ๗๐๐ บาท
เรียนมาเพื่อทราบ

ต้นสมควรแจ้ง.....

มีนา๓

นายมีนระดา ทองดี
เจ้าพนักงานธุรการ

มกร๗

ถ่ายแล้ว
26 ต.ค. 2566

(นายพิริยะ เมืองมูลชัย)
สาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

ทราบ

ลงบันทึก

แจ้ง.....

มกร๗

(นายธนศ สุขภิรมย์)

นายแพทย์ชำนาญการ วิชาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ซึ่งสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลโกสุมพิ
อำเภอโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินงบดำเนินงาน จากเงินบำรุง
โรงพยาบาลโกสุมพินคร ตำบลโกสุมพิ นคร หมดเงินบำรุง โดยมีวัตถุประสงค์ของการนำไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายงบ
ดำเนินงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(/) จ่ายขาด จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ซึ่งจะชำระคืนให้แล้วเสร็จในวันที่ --- หรือ โดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด งวดละเท่าๆกัน ตั้งแต่วันที่ - ถึงวันที่ -

พร้อมกับคำขอนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียด
เกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนมา เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

(/) แผนรับ-จ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ปีงบประมาณ๒๕๖๗

-ค่าใช้จ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ๒๕๖๗เป็นเงินทั้งสิ้น๒๕๐,๐๐๐ บาท

(สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

(/) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

() ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่เสนอขอรับการสนับสนุน
เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ รวมเป็นเงินบำรุงทั้งสิ้น ๓๓,๘๑๐.๒๖ บาท

() ระยะเวลาและวิธีการที่จะใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม

() ข้อเท็จจริงอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....ดังปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายพิริยะ เมืองมูลชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร