



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ (งานบริหารฯ) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๐๐๐
ที่ กพ.๑๑๓๓.๐๑/ ๔๔๘ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗
เรื่อง ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงานของหน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร มีความประสงค์จะขอรับการ สนับสนุนเงินบำรุงจาก
โรงพยาบาลโกสุมพินคร เพื่อนำไปใช้สำหรับการจ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดย
ขอรับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลโกสุมพินคร รายละเอียดดังนี้

๑. ค่าใช้จ่ายดำเนินงานเพื่อดำเนินการตามแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอโกสุมพินคร ไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑๒๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพัน
บาทถ้วน)

ในการนี้ อาศัยความตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยงานในสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) และหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินบำรุง เพื่อการปฏิบัติราชการของ
หน่วยบริการอื่น พ.ศ.๒๕๔๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร จึงขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจาก
โรงพยาบาลโกสุมพินคร เพื่อใช้ในการดำเนินการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ก๊วยแล็ก
29 ต.ค. 2567

(นายพิริยะ เมืองมูลชัย)
สาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร:

ขอสนับสนุนเงินบำรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เห็นสมควรแจ้ง

นายมนตรี ทองดี
เจ้าพนักงานธุรการ

- แซงเงิน, การเงิน

(นายสาวิทย์ พันติมูล)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ
 ลงบันทึก
 แจ้ง บันทึก

(นายธเนศ สุขภิรมย์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโกสุมพินคร

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ซึ่งสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๔๐๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลโกสุมพิ
อำเภอโกสุมพินคร จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินงบดำเนินงาน จากเงินบำรุง
โรงพยาบาลโกสุมพินคร ตำบลโกสุมพิ นคร หมดเงินบำรุง โดยมีวัตถุประสงค์ของการนำไปใช้เป็นค่าใช้จ่ายงบ
ดำเนินงานของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(/) จ่ายขาด จำนวน ๑๒๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ซึ่งจะชำระคืนให้แล้วเสร็จในวันที่ --- หรือ โดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด งวดละเท่าๆกัน ตั้งแต่วันที่ - ถึงวันที่ -
พร้อมกับคำขอนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียด
เกี่ยวกับการขอรับการสนับสนุนมา เพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

(/) แผนรับ-จ่ายเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

-ค่าใช้จ่ายงบดำเนินงานของหน่วยงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๕,๐๐๐ บาท

(หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

(/) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน ๑๒๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

() ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่เสนอขอรับการสนับสนุน
เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๗ รวมเป็นเงินบำรุงทั้งสิ้น ๒๔,๖๒๒.๒๒ บาท

() ระยะเวลาและวิธีการที่จะใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม

() ข้อเท็จจริงอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....ตั้งปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายพิริยะ เมืองมูลชัย)

สาธารณสุขอำเภอโกสุมพินคร

✓
29 ต.ค. 2567
✓