

แผนเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก

อำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ประจำปีงบประมาณ 2569



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก
LANSAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

แผนเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภออานนท์
อำเภออานนท์ จังหวัดอุทัยธานี

งบประมาณ 2569

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1. เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2568)	271,970.14	กรอกตัวเลข
2. ประมาณการรายรับ ปี 2569	678,480.00	ไม่ต้องกรอกLikemage
3. ประมาณการรายจ่าย ปี 2569	661,474.00	ไม่ต้องกรอกLikemage
4. หนี้ค้างชำระ	-	ถ้าไม่มีไม่ต้องใส่
5. ค่าตอบแทนเงินคงเหลือ ณ 31 สิงหาคม 2569	288,976.14	

จำนวนบุคลากร ณ 31 สิงหาคม 2568

ข้าราชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลวิชาชีพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	อื่นๆ (ระบุ)
2 คน	2 คน	2 คน	1 คน	1 คน	1 คน

ลูกจ้างกลุ่ม

- นักวิชาการสาธารณสุข
- พยาบาลวิชาชีพ
- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
- อื่นๆ (ระบุ) พนักงานประจำตึก

วิชาชีพ/พศส.

- นักวิชาการสาธารณสุข
- พยาบาลวิชาชีพ
- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน
- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
- อื่นๆ (ระบุ) พนักงานประจำตึก

ลูกจ้างเงินบำรุง

- บันทึกข้อมูล
- แพทย์แผนไทย
- ทำความสะอาด
- อื่นๆ (ระบุ) นวก.คอมฯ
- รวมทั้งสิ้น 7 คน**

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามโก้
อำเภอสามโก้ จังหวัดอุทัยธานี
ประมาณการรายรับปี 2569



รายการรับ	รายรับปี 2568	ประมาณการรายรับปี 2569	ร้อยละ	หมายเหตุ
1. ค่ายา และค่าบริการทางการแพทย์ทั้งหมด (รับเป็นเงินสด)				
2. เงินรับโอนจาก CUP				
2.1 เงินสนับสนุน UC รับจากแม่ข่าย (Fixed cost)	330,000.00	330,000.00	0.00	ตามขนาด S M L
2.2 เงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF)	-	-	#DIV/0!	
2.3 เงินสนับสนุนการจัดบริการแพทย์แม่ข่าย	-	-	#DIV/0!	
2.4 เงินสนับสนุนการให้บริการบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ	-	-	#DIV/0!	
2.5 เงินชดเชยค่าบริการ PP Non UC	-	-	#DIV/0!	
2.6 เงินตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (อ.11)	-	-	#DIV/0!	
2.7 ค่าจ้างผู้จ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ	144,000.00	144,000.00	0.00	จำนวนที่ได้สนับสนุน12 เดือน
2.8 PP Fee Schedule	-	-	#DIV/0!	
2.9 เงินตอบแทน UC จากรพ	-	-	#DIV/0!	
2.10 อื่นๆ	-	-	#DIV/0!	
รวมเงินรับโอนจาก CUP	474,000.00	474,000.00	0.00	
3. เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				
3.1 ค่าตอบแทน พตส.	24,000.00	24,000.00	0.00	
3.2	-	-	#DIV/0!	
รวม เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	24,000.00	24,000.00	0.00	
4. เงินค่าบริการประกันสังคม				
4.1 รับโอนจาก รพ.คู่สัญญา	-	-	#DIV/0!	
4.2 ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม	-	-	#DIV/0!	
รวมเงินค่าบริการประกันสังคม	-	-	#DIV/0!	
5. เงินรับโอนจากสภสข.				
5.1 เบิกจ่ายตรงสิทธิ อปท.	-	-	#DIV/0!	
6. ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	481.90	480.00	(0.39)	

รายการรับ	รายรับปี 2568	ประมาณการรายรับปี 2569	ร้อยละ	หมายเหตุ
7. รายรับอื่น			#DIV/0!	
7.1 งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	-	-	#DIV/0!	
7.2 งบกองทุนโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจาก สสจ.อุทัยธานี)	10,000.00	10,000.00	0.00	
7.3 เงินสมทบประกันสังคม (ส่วนของลูกจ้าง)	-	-	#DIV/0!	
7.4 เงินสนับสนุนระหว่างกัน (รพ.สต. สสอ)	-	20,000.00	#DIV/0!	รับเงินสนับสนุน จากเงินค่าใช้สอย
7.5 รัฐบาลสนับสนุนจากรพ.	100,000.00	150,000.00	50.00	ตามประเภท
7.6 รัฐบาลบริจาค	-	-	#DIV/0!	
7.7 อื่นๆ (รับเงินโครงการจาก สบสช. งานส่งเสริมสุขภาพ)....	104,000.00	-	(100.00)	
รวมรายรับอื่น	214,000.00	180,000.00	(15.89)	
8. เงินรับฝาก (เงินที่ไม่ใช่เป็นรายได้ของหน่วยงาน)	-	-	#DIV/0!	
8.1 รัฐบาลเงินประกันสัญญา	-	-	#DIV/0!	
8.2 เงินรับฝากอื่นๆ	-	-	#DIV/0!	ถ้าจำขึ้นปี કરຕີທອຈ ນຳທອໃສ່
รวมทั้งสิ้น	712,481.90	678,480.00	(4.77)	

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน

(นางสาวสุกฤษีรัตน์ ลีลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(.....)

(นายอดิเทพ เกียรติภูวกรณิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(ผู้เห็นชอบ)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน

(นายเอเชน วรพงษ์ไชย)

สารารณสุขอำเภอลานสัก

ว่าที่ร้อยตรี.....

(ตนัย พัทธกัษณ์รณพ)

นายแพทย์สารารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผู้อนุมัติแผน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามโก้
อำเภอสามโก้ จังหวัดอุทัยธานี
ประมาณการรายจ่ายปี 2569



ลำดับ ที่	หมวด	รายจ่ายปี2568	ประมาณการรายจ่ายปี 2569	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร				เอกสาร1
	- ค่าจ้างลูกจ้างกลุ่มวิชาชีพ (พม, ทันตฯ, นวส, จพ.สธ.)	144,000.00	144,000.00	0.00	
	- ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย	-	-	#DIV/0!	
	- เงินสมทบประกันสังคมส่วนของนายจ้าง	-	-	#DIV/0!	
	- เงินสำรองเลี้ยงชีพ	-	-	-	
รวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร		144,000.00	144,000.00	0.00	
2	ค่าตอบแทน				เอกสาร2
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	-	-	#DIV/0!	
	- ค่าตอบแทน พตส.	24,000.00	24,000.00	0.00	
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในสถานอนามัย (อ.11)	-	-	#DIV/0!	
รวมค่าตอบแทน		24,000.00	24,000.00	0.00	
3	ค่าใช้จ่าย				เอกสาร3
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางราชการ	69,100.00	64,000.00	(7.38)	เอกสาร3.1
	- ค่าซ่อมแซมรถยนต์	7,300.00	15,000.00	105.48	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์	-	-	#DIV/0!	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น	4,500.00	5,000.00	11.11	
	- ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง	-	-	#DIV/0!	
รวมค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (รวมทั้งค่าจ้างคนทำความสะอาดและความสะอาด)		84,000.00	92,000.00	9.52	
รวมค่าใช้จ่าย		164,900.00	176,000.00	6.73	

ลำดับ ที่	หมวด	รายจ่ายปี2568	ประมาณการรายจ่ายปี 2569	ร้อยละ	หมายเหตุ		
4	ค่าวัสดุ	- วัสดุสำนักงาน	19,050.00	20,000.00	4.99	เอกสาร4	
		- วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	-	-	#DIV/0!		
		- วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	78,277.00	108,000.00	37.97		
		- วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	-	5,000.00	#DIV/0!		
		- วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	1,400.00	-	(100.00)		
		- วัสดุคอมพิวเตอร์	16,650.00	15,000.00	(9.91)		
		- วัสดุดำเนินงานภาครัฐ	9,894.00	20,000.00	102.14		
		- วัสดุอื่นๆ	24,100.00	-	(100.00)		
		รวมค่าวัสดุ	149,371.00	168,000.00	12.47		เอกสาร5
		5	ค่าสาธารณูปโภค	- ค่าไฟฟ้า	17,926.00		24,000.00
- ค่าน้ำประปา	6,386.00			9,600.00	50.33		
- ค่าโทรศัพท์	1,224.00			5,778.00	372.06		
- ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	7,074.00			2,400.00	(66.07)		
รวมค่าสาธารณูปโภค	32,610.00			41,778.00	28.11		
6	ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งปลูกสร้าง	ครุภัณฑ์/สิ่งปลูกสร้าง เงินบำรุง	50,000.00	87,000.00	74.00	เอกสาร6	
		ครุภัณฑ์ (งบค่าเสื่อม UC)	-	-	#DIV/0!	เอกสาร6.1	
		สิ่งปลูกสร้าง (งบค่าเสื่อม UC)	-	-	#DIV/0!	เอกสาร6.1	
		รวมค่าครุภัณฑ์และสิ่งปลูกสร้าง	50,000.00	87,000.00	74.00		
8	ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น	- ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	-	-	#DIV/0!	เอกสาร8	
		- ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจาก สสจ.อุทัยธานี)	10,000.00	10,000.00	0.00		

ลำดับ ที่	หมวด	รายละเอียดปี2568	ประมาณการรายจ่ายปี 2569	ร้อยละ	หมายเหตุ
		- ค่าใช้จ่ายโครงการ...(เงินโครงการจาก สปสช. งานส่งเสริมสุขภาพ)	104,000.00	-	(100.00)
		รวมค่าใช้จ่ายเงินการอื่น	114,000.00	10,000.00	(91.23)
9		จ่ายเงินสนับสนุนให้ รพ.สต/สตอ	-	-	#DIV/0!
10		ค่าใช้จ่ายเงินรับฝาก (ที่ไม่ได้เป็นเงินรับฝากของหน่วยงาน)	-	10,696.00	#DIV/0!
		- จ่ายเงินประกันสัญญา	-	-	#DIV/0!
		- จ่ายเงินรับฝาก	-	-	#DIV/0!
		รวมเป็นเงิน	678,881.00	661,474.00	97.44

ลงชื่อผู้เสนอแผน

(นางสาวสุกฤษรัตน์ ลีลัม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(.....)

(นายอติเทพ เกรียงไกรวณิช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(ผู้เห็นชอบ)

ลงชื่อผู้เห็นชอบแผน

(นายเอเชน วรพงศ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอสามโก้

ว่าที่ร้อยตรี.....

(ตนันย์ พัทธ์ชัยธรรมพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ผู้อนุมัติแผน



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
Lampang District Public Health Office

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามโก้ จังหวัดอุทัยธานี
ประเภท เงินเดือน ค่าจ้าง เงินสมทบ ปกส. และ เงินสมทบสำรองเลี้ยงชีพ

ลำดับ	รายการ	ตำแหน่ง	เงินเดือน/เดือน	จำนวนเดือน	เงินเดือนทั้งปี	เงินสมทบปกส/เดือน	เงินสมทบประกันสังคมทั้งปี	เงินสำรองเลี้ยงชีพ	หมายเหตุ
ค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ									
1	นางสาวหนึ่งฤทัย เทียนคำ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	12,000.00	12.00	144,000.00	-	-	-	
2									
3									
4									
5									
รวมค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ			12,000.00		144,000.00	-	-	-	
ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย									
1									
2									
3									
4									
5									
รวมค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย			-		-	-	-	-	
รวมค่าใช้จ่ายตามบุคลากร					144,000.00	-	-	-	

ลงชื่อ
(นางสาวสุกฤษีรัตน์ ลีลีสัม)

ลงชื่อ
(นายเอเชน วรพงษ์ไชย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
Lampang District Public Health Office

สาธารณสุขอำเภอสามโก้

แบบเสนอขอขงงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ค่าตอบแทนนอกเวลา ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	ตำแหน่ง	ประเภท	จำนวนที่ขึ้น เงร/เดือน	จำนวนเดือน	อัตรา	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าตอบแทนนอกเวลา								
1							-	
2							-	
3							-	
4							-	
5							-	
6							-	
7							-	
รวมค่าตอบแทนนอกเวลา								
ค่าตอบแทน พตส.								
1	นางสาวศิริวรรณ เชื้อรอด	พยาบาล	ค่าตอบแทน พตส.	1	12	1,000.00	12,000.00	
2	นางสาวอารียาทวดขุนทด	พยาบาล	ค่าตอบแทน พตส.	1	12	1,000.00	12,000.00	
3							-	
4							-	
5							-	
6							-	
7							-	
รวมค่าตอบแทน พตส.							24,000.00	

แบบเสนอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ปรับปรุง ซ่อมแซม อาคารและสิ่งปลูกสร้าง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	หมายเหตุ
ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ							
1	รถกระบะ 6009	2	2,500.00	5,000.00	บำรุงรักษาเครื่อง		- เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง
2	รถกระบะ 669	2	2,500.00	5,000.00	บำรุงรักษาเครื่อง		- เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง
3	รถกระบะ 6377	2	2,500.00	5,000.00	บำรุงรักษาเครื่อง		- เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง
4				-			
รวมค่าซ่อมแซมยานพาหนะ				15,000.00			
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์							
1				-			
2				-			
3				-			
รวมค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์				-			
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น							
1	ซ่อมเครื่องคอมพิวเตอร์	1	5,000.00	5,000.00			
2							
3							
รวมค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น				5,000.00			
ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	หมายเหตุ
ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง							
1				-			
2				-			
3				-			
รวมค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง				-			

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
ค่าจ้างเหมาบริการอื่น						
1	จ้างเหมาทำความสะอาด	12	5,500.00	66,000.00		
2	จ้างเหมาตัดหญ้า	12	1,500.00	18,000.00		
3	จ้างเหมาทำความสะอาด เครื่องปรับอากาศ	16	500.00	8,000.00		ปีละ 2 ครั้ง
4				-		
5				-		
6				-		
รวมค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ				92,000.00		

ลงชื่อ

(นางสาวสกุลรัตน์ ลีลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามโก้
LAISAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ลงชื่อ

(นายเอเรน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอสามโก้

ลำดับ	รายการ	ตำแหน่ง	ประเภท	จำนวนที่ขึ้น เวร/เดือน	จำนวนเดือน	อัตรา	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
คำขอแบบแผนการปฏิบัติงานในรพ.สต (ฉ.11)								
1							-	
2							-	
3							-	
4							-	
5							-	
6							-	
7							-	
รวมค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในรพ.สต (ฉ.11)							-	

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาวสุกัญญา ลีลัม)

(นายเชอเรน วรพงษ์ไชย)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

สารารณสุขอำเภอถานดง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถานดง
District Director Public Health Office

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองเพล จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวนวัน	ประมาณการ			รวม	หมายเหตุ
			ค่าที่พัก	ค่าเบี้ยเลี้ยง	อื่นๆ		
1	นายเอเธน วรพงษ์ไชย	90	4,000.00	21,600.00	-	25,600.00	- ติดตามงานในพื้นที่, ประชุมวิชาการ
2	นางสาวสกุลรัตน์ ลีลับ	45	2,000.00	10,800.00	-	12,800.00	- ติดตามงานในพื้นที่, ประชุมวิชาการ
3	นางสาวศิริวรรณ เชื้ออรอด	45	2,000.00	10,800.00	-	12,800.00	- ติดตามงานในพื้นที่, ประชุมวิชาการ
4	นางสาวอารีญา ทวนขุนทด	45	2,000.00	10,800.00	-	12,800.00	- ติดตามงานในพื้นที่, ประชุมวิชาการ
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			10,000.00	54,000.00	-	64,000.00	

ลงชื่อ 

(นางสาวสกุลรัตน์ ลีลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองเพล
LADSAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ลงชื่อ 

(นายเอเธน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองเพล

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัสดุคอมพิวเตอร์								
1	วัสดุคอมพิวเตอร์ ยอตรวม			1.00	15,000.00	15,000.00		
2						-		
3						-		
รวมวัสดุคอมพิวเตอร์						15,000.00		
วัสดุงานบ้านงานครัว								
1	วัสดุงานบ้านงานครัว ยอตรวม			1.00	20,000.00	20,000.00		
2						-		
3						-		
รวมวัสดุงานบ้านงานครัว						20,000.00		
วัสดุอื่น ๆ								
1						-		
2						-		
3						-		
รวมวัสดุอื่น ๆ						-		

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางสาวสกุลรัตน์ ลีสืบ)

(นายเอเชน วรพงษ์ไชย)


นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สาธารณสุขอำเภอลานสัก



แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ค่าสาธารณูปโภค ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองถ่าน จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน/เดือน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	หมายเหตุ
	ค่าไฟฟ้า	12	2,000.00	24,000.00		
	ค่าน้ำประปา	12	800.00	9,600.00		
	ค่าโทรศัพท์	12	481.50	5,778.00		
	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	12	200.00	2,400.00		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				41,778.00		

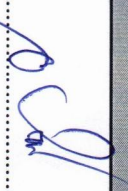
ลงชื่อ 

(นางสาวศกฤตน์ ลีลับ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองถ่าน
LANSAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ลงชื่อ 

(นายเอเชน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอถ้ำกลองถ่าน

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง- เงินบำรุง ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
1	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 * (จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 23 นิ้ว)	1	24,000.00	24,000.00			เงินบำรุง
2	เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	6	2,500.00	15,000.00			เงินบำรุง
3	เครื่องคอมพิวเตอร์แท็บเล็ต สำหรับงานประมวลผล	1	24,000.00	24,000.00			เงินบำรุง
4	ติดตั้งไฟส่องแสงสว่างบริเวณสำนักงาน	3	8,000.00	24,000.00			เงินบำรุง
5				-			
6				-			
7				-			
8				-			
9				-			
10				-			
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				87,000.00			

ลงชื่อ

(นางสาวสกุลรัตน์ ลิ้มป)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ลงชื่อ

(นายเอเชน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอลานสัก

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง- เงินงบประมาณ PC ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภออาน้ำเหล็ก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
ครุภัณฑ์							
1							
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
รวมครุภัณฑ์				-			
สิ่งปลูกสร้าง							
1							
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				-			

ลงชื่อ

(นางสาวสกุลรัตน์ ฤกษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภออาน้ำเหล็ก
LANSAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ลงชื่อ

(นายเอเรน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภออาน้ำเหล็ก

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2569 ประเภท แผนงานและโครงการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก จังหวัดอุทัยธานี

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			
1	โครงการ		
2	โครงการ		
3	โครงการ		
4	โครงการ		
รวมค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		-	
ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)			
1	โครงการการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอลานสัก ปีงบประมาณ 2569	10,000.00	
2			
3			
รวมค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)		10,000.00	
ค่าใช้จ่ายโครงการ เงินบำรุง			
1			
2			
3			
รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (เงินบำรุง)		-	

ลงชื่อ

(นางสาวสุกฤษต์น์ ลีลัม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ






สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก
LANSAK DISTRICT PUBLIC HEALTH OFFICE

ลงชื่อ

(นายเอเรน วรพงษ์ไชย)

สาธารณสุขอำเภอลานสัก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
<p>ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก วัน/เดือน/ปี : ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ : การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) งานสื่อสารองค์กร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน ดังนี้ - แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของ หน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(นางสาวสกุลรัตน์ ลีลับ) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่..๒๘...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๘....</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(นายเอเรน วรพงศ์ไชย) สาธารณสุขอำเภอลานสัก วันที่..๒๘...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๘....</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นางสาวหนึ่งฤทัย เทียนดำ) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่..๒๘..เดือน...ตุลาคม...พ.ศ...๒๕๖๘....</p>	