

แผนงบประมาณค่าใช้จ่ายประจำของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (งบดำเนินงาน)

ลำดับ	วัตถุประสงค์	ระยะเวลา	รายการ/กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายการค่าใช้จ่ายประจำ	จำนวนเงิน	ผู้รับผิดชอบ
1	- เพื่อจัดให้มีค่าใช้จ่ายประจำใน	1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564	ค่าสาธารณูปโภค	60,350.00	- ค่าไฟฟ้า	38,000.00	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา
2	หน่วยงานได้แก่ ค่าสาธารณูปโภค				- ค่าไปรษณีย์		
3	- เพื่อจัดให้มีค่าใช้จ่ายในการ				- ค่าโทรศัพท์/โทรสาร	1,900.00	
4	สนับสนุนการดำเนินงานในด้านการ				- ค่าน้ำประปา/น้ำดื่ม	5,000.00	
5	ปฏิบัติงานในพื้นที่ทั้งภายในและ				- ค่าเช่าสัญญาณ imeeting Sofeware	-	
6	ภายนอกจังหวัด				- ค่าเช่าสัญญาณเน็ต	15,450.00	
7	- เพื่อจัดให้มีค่าใช้จ่ายสนับสนุนใน		ค่าวัสดุ	131,000.00	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	93,000.00	
8	การดำเนินงานของหน่วยงาน				- ค่าวัสดุสำนักงาน	18,000.00	
9	- เพื่อจัดให้มีค่าใช้จ่ายในการพัฒนา				- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	13,000.00	
10	งานและระบบงาน				- ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	7,000.00	
11					- ค่าวัสดุการเกษตร		
12					- ค่าวัสดุการก่อสร้าง		
13					- ค่าวัสดุโฆษณาและเผยแพร่		



แผนงบประมาณค่าใช้จ่ายประจำของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (งบดำเนินงาน)

ลำดับ	วัตถุประสงค์	ระยะเวลา	รายการ/กิจกรรม	จำนวนเงิน	รายการค่าใช้จ่ายประจำ	จำนวนเงิน	ผู้รับผิดชอบ
27	- เพื่อจัดให้มีค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการดำเนินงานในด้านการปฏิบัติงานในพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกจังหวัด	1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564	งานซ่อมบำรุง	-	- ค่าซ่อมแซมอาคารและสิ่งปลูกสร้าง		สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาพระยา
28			อาคารสำนักงาน		- ค่าจ้างกำจัดปลวกอาคาร		
29			และบ้านพัก		- เติมน้ำยาเครื่องดับเพลิง		
30					- ปรับปรุงภูมิทัศน์		
31					- ปรับปรุงระบบเครื่องเสียง		
32					- ซ่อมแซมระบบกล้องวงจรปิด		
33			ค่าใช้จ่าย	8,000.00	- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม	8,000.00	
34					- ค่าตอบแทนนอกเวลา		
<b>รวมงบประมาณ</b>				<b>310,000.00</b>		<b>310,000.00</b>	

ลงชื่อ.....ผู้เขียนแผน  
(นางสาวประทุมวัน อ่อนอุทัย)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(นายชัย บุญร่วม)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(นายณรงค์ ปุริสพันธ์)  
สาธารณสุขอำเภอตาพระยา

ลงชื่อ.....เห็นชอบ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ