

แผนเงินบำรุง

รพ.สต.บ้านดอนทวาย

อำเภอสวางอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนเงินบำรุง รพ.สต.บ้านดอนหวาย
อำเภอสังขละบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

ปีงบประมาณ 2565

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1. เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2564)	384,676.21	กรอกตัวเลข
2. ประมาณการรายรับ ปี 2565	529,600.00	ไม่ต้องกรอกเลขมาเอง
3. ประมาณการรายจ่าย ปี 2565	518,248.00	ไม่ต้องกรอกเลขมาเอง
4. หนี้ค้างชำระ	-	ถ้าไม่มีไม่ต้องใส่
5. คาดประมาณเงินคงเหลือ ณ 31 สิงหาคม 2565	396,028.21	

จำนวนบุคลากร ณ 31 สิงหาคม 2564

ข้าราชการ	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลวิชาชีพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	อื่นๆ (ระบุ)	ลูกจ้างเงินบำรุง	บันทึกข้อมูล	แพทย์แผนไทย	ทักษะสะอาด	อื่นๆ (ระบุ)	รวมทั้งสิ้น
2 คน	1 คน	-	-	-	-	1 คน	1 คน	-	-	-	4 คน

ลูกจ้างกลุ่ม

วิชาชีพ/พทส.	นักวิชาการสาธารณสุข	พยาบาลวิชาชีพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	อื่นๆ (ระบุ)
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

รพ.สต.บ้านดอนหวาย

อำเภอสว่างอารมณ์...จังหวัดอุทัยธานี

ประมาณการรายรับปี 2565

รายการรับ	รายรับปีก่อน	ประมาณการรายรับ ปีงบประมาณ 65	ร้อยละ	หมายเหตุ
1. ค่ายา และค่าบริการทางการแพทย์ทั้งหมด (รับเป็นเงินสด)	33,767.00	45,000.00	33.27	
2. เงินรับโอนจาก CUP	454,543.51	484,000.00	6.48	
2.1 เงินสนับสนุน UC รับจากแม่ข่าย (Fixed cost)	300,000.00	300,000.00	-	ตามขนาด S M L
2.2 เงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF)	75,543.51	85,000.00	12.52	
2.3 เงินสนับสนุนการจัดบริการแพทย์แผนไทย		-	#DIV/0!	
2.4 เงินสนับสนุนการให้บริการบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ		-	#DIV/0!	
2.5 เงินชดเชยค่าบริการ PP Non UC		-	#DIV/0!	
2.6 เงินตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (อ.11)	9,000.00	9,000.00	-	
2.7 ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวจากลุ่มวิชาชีพ			#DIV/0!	จำนวนที่ตัดสนับสนุน12 เดือน
2.8 PP Fee Schedule			#DIV/0!	
2.9 อื่นๆ .งบค่าเสื่อม UC จาก รพ.	70,000.00	90,000.00	28.57	
3. เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		-	#DIV/0!	
3.1 เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง			#DIV/0!	
3.2			#DIV/0!	
4. เงินค่าบริการประกันสังคม		-	#DIV/0!	
4.1 รับโอนจาก รพ.คู่สัญญา			#DIV/0!	
4.2 ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม			#DIV/0!	
5. เงินรับโอนจากสปสช.		-	#DIV/0!	
5.1 เบิกจ่ายตรงสิทธิ อปท.		-	#DIV/0!	
6. ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	472.59	600.00	26.96	

รายการรับ	รายรับปีก่อน	ประมาณการรายรับ ปีงบประมาณ 65	ร้อยละ	หมายเหตุ
7. รายรับอื่น				
7.1 งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			#DIV/0!	
7.2 งบกองทุนโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจากแม่ข่าย)			#DIV/0!	
7.3 เงินสมทบประกันสังคม (ส่วนของลูกจ้าง)			#DIV/0!	
7.4 เงินสนับสนุนระหว่างกัน (รพ.สต, สตอ)				รับเงินสนับสนุน จ่ายเงิน
7.5 รับเงินสนับสนุนจากรพ.				ค่าใช้จ่ายตามประเภท
7.6 อื่นๆ.....				
8. เงินรับฝาก (เงินที่ไม่ใช่เป็นรายได้ของหน่วยงาน)			#DIV/0!	
8.1 รับฝากเงินประกันสัญญา				ถ้าจ่ายข้ามปี ครองสิทธิ์ของไม่โอนให้
8.2 เงินรับฝากอื่นๆ			#DIV/0!	
รวมทั้งสิ้น	488,783.10	529,600.00	8.35	

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผน

(นางกาญจนา มากวงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอนทราย

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบแผน


(นายสุชิน ศัมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบแผน

(นายสัญญาชัย แป้นทอง)

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติแผน

(นายปราธณา ประสงค์ดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	หมวด	รายจ่ายปีก่อน	ประมาณการรายจ่าย ปีงบประมาณ 65	ร้อยละ	หมายเหตุ
1	ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร	89,980.00	111,324.00	23.72	เอกสาร1
	- ค่าจ้างลูกจ้างกลุ่มวิชาชีพ (พ.บ., ทันตฯ, นวส., จพ.สธ.)		-	#DIV/0!	เท่ากับรายรับข้อ2.7
	- ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย		-	#DIV/0!	
	- ค่าจ้างลูกจ้างบันทึกข้อมูล	89,980.00	111,324.00	23.72	
	- ค่าจ้างลูกจ้างผู้ช่วยเหลือคนไข้			#DIV/0!	
	- ค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด, ทำสวน			#DIV/0!	
2	ค่าตอบแทน	134,400.00	81,000.00	39.73	เอกสาร2
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	80,400.00	81,000.00	0.75	
	- ค่าตอบแทน พตส.		-	#DIV/0!	
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในสถานอนามัย (ฉ.11)	54,000.00	-	100.00	เท่ากับรายรับหรือมากกว่ารายรับ
3	ค่าใช้จ่าย	158,576.20	126,336.00	20.33	เอกสาร3
	- เงินสมทบประกันสังคมส่วนของนายจ้าง/กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ, ทดแทน)	13,056.20	11,136.00	14.71	LinkมาจากSheet1.คชจ.ด้านบุคลากร
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางราชการ	520.00	43,200.00	8,207.69	LinkมาจากSheet3.ค่าใช้จ่าย
	- ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ			#DIV/0!	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์			#DIV/0!	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น			#DIV/0!	
	- ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง (ห้องพัฒนาการเด็ก, รร./2564) (คลังยา/2565)	70,000.00	-	100.00	
	- ค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ ที่ความสะอาด/ตัดหญ้า/ภูมิทัศน์	75,000.00	72,000.00	4.00	
4	ค่าวัสดุ	-	-	#DIV/0!	เอกสาร4
	- วัสดุสำนักงาน	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	-	-	#DIV/0!	

ลำดับที่	หมวด	รายจ่ายปีก่อน	ประมาณการรายจ่ายปีงบประมาณ 65	ร้อยละ	หมายเหตุ
	- วัสดุโยยอนาและเผยแพร่	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุคอมพิวเตอร์	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุงานบ้านงานครัว	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุอื่น ๆ	-	-	#DIV/0!	
5	ค่าสาธารณูปโภค	47,644.40	54,588.00	14.57	เอกสาร 5
	- ค่าไฟฟ้า	35,268.40	39,600.00	12.28	
	- ค่าน้ำประปา	5,635.00	6,000.00	6.48	
	- ค่าโทรศัพท์	-	-	#DIV/0!	
	- ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	6,741.00	8,988.00	33.33	
6	ค่าครุภัณฑ์	-	-	#DIV/0!	เอกสาร 6
7	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	92,000.00	130,000.00	41.30	เอกสาร 7
8	ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น	35,000.00	15,000.00	57.14	เอกสาร 8
	- ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			#DIV/0!	
	- ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจากแม่ข่าย)			#DIV/0!	
	- ค่าใช้จ่ายโครงการ... (เงินบำรุง) (สนับสนุนให้ สสอ)	35,000.00	15,000.00	-	
9	ค่าใช้จ่ายเงินรับฝาก (ที่ไม่ได้เป็นเงินรับฝากของหน่วยงาน)	-	-	-	
	- จ่ายเงินประกันสัญญา				
	- จ่ายเงินรับฝาก				
	รวมเป็นเงิน	557,600.60	518,248.00	7.06	

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน

(นางกาญจนา มากวงษ์)

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุวิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนทวาย

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุชิน คัมศรี)

ลงชื่อ ผู้อนุมัติแผน

(นายปรากรณา ประสงค์ดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองฉาง รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565

ประเภท เงินเดือน ค่าจ้าง เงินสมทบ ปกส. และ เงินสมทบสำรองเลี้ยงชีพ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เงินเดือนขั้น	เงินสมทบปกส.	สำรองเลี้ยงชีพ	หมายเหตุ
ค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ							
1							
2							
3							
4							
5							
รวมค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ							
ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย							
1							
2							
3							
4							
5							
รวมค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย							
ค่าจ้างลูกจ้างบันทึกข้อมูล							
1	นางสาวกนิษฐา เจริญทวีโรจนกุล	พนักงานพิมพ์	9,277.00	111,324.00	5,568.00	5,568.00	
2							
3							
4							
5							
รวมค่าจ้างลูกจ้างบันทึกข้อมูล							
			9,277.00	111,324.00	5,568.00	5,568.00	-

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เงินเดือนทั้งปี	เงินสมทบป.กส.	สำรองเลี้ยงชีพ	หมายเหตุ
ค่าจ้างลูกจ้างผู้ช่วยเหลือคนไข้							
1							
2							
3							
4							
5							
รวมค่าจ้างลูกจ้างผู้ช่วยเหลือคนไข้							
ค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด, ทำสวน							
1	นางสาววรรณิษา ชูพินิจ	คนงานทำความสะอาด	4,500.00	54,000.00			
2	นายเชียม ทัพไธสง	คนงานตัดหญ้า	1,500.00	18,000.00			
3							
4							
5							
รวมค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด, ทำสวน							
			6,000.00	72,000.00			

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

ลงชื่อ

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท ค่าตอบแทนนอกเวลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ประเภท	จำนวน (ชั่วโมง เตือน)	หน่วย	อัตรา	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าตอบแทนนอกเวลา								
1	นางกาญจนา มากวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	45	เวร	600.00	27,000.00	
2	นายสุรศักดิ์ สุกุลพรพาณิชย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	45	เวร	600.00	27,000.00	
3	นายวันชัย อัมรินทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	45	เวร	600.00	27,000.00	
รวมค่าตอบแทนนอกเวลา								
				135			81,000.00	
ค่าตอบแทนแพทย์								
1								
2								
3								
4								
รวมค่าตอบแทนนอกเวลา								
							-	
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในรพ.สต (อ.11)								
1								
2								
3								
4								
รวมค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในรพ.สต (อ.11)								
							-	

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ)

ลำดับ	ชื่อ	จำนวนวัน	ประมาณการ			หมายเหตุ
			ค่าที่พัก	ค่าเบี้ยเลี้ยง	อื่นๆ	
1	นางกาญจนา มากวงษ์	60	-	14,400.00	-	ติดตามงานที่รับผิดชอบในพื้นที่
2	นายสุรศักดิ์ สกุลพรพาณิชย์	60	-	14,400.00	-	ติดตามงานที่รับผิดชอบในพื้นที่
3	นายวันชัย อัมรินทร์	60	-	14,400.00	-	ติดตามงานที่รับผิดชอบในพื้นที่
4						
5						
6						
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			-	43,200.00	-	43,200.00

ลงชื่อ 

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

ลงชื่อ 

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท ปรับปรุง ซ่อมแซม อาคารและสิ่งปลูกสร้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	หมายเหตุ
ค่าซ่อมแซมขยายงานพาหนะ							
1							ซ่อม.....
2							
3							
4							
5							
6							
รวมค่าซ่อมแซมขยายงานพาหนะ							
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์							
1							ซ่อม.....
2							
3							
4							
5							
6							
รวมค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์							
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
รวมค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น							
				-			
				-			
				-			

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	หมายเหตุ
ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง							
1							
2							
3							
4							
5							
รวมค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง							
ค่าจ้างเหมาบริการอื่น							
1	จ้างเหมาทำความสะอาด	12	4500	54,000.00			
2	จ้างเหมาปรับภูมิทัศน์(ตัดหญ้า)	12	1500	18,000.00			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
รวมค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง				72,000.00			

ลงชื่อ..... 

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

ลงชื่อ..... 

สารธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท วัสดุ

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัสดุสำนักงาน								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
รวมวัสดุสำนักงาน								
วัสดุขยายงานพาหนะ								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
รวมวัสดุขยายงานพาหนะ								

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งบบุคลากร
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
รวมวัสดุซื้อเพลิงฯ						-		
วัสดุไฟฟ้าวิทยุ						-		
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
12						-		
รวมวัสดุไฟฟ้าวิทยุ						-		

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัตถุประสงค์เฉพาะและแผนแม่บท								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
รวมวัตถุประสงค์เฉพาะและแผนแม่บท								
วัตถุประสงค์ของพื้นที่เตอร์								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
11						-		
12						-		
รวมวัตถุประสงค์ของพื้นที่เตอร์								

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัสดุทางการแพทย์								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
รวมวัสดุทางการแพทย์								
วัสดุอื่นๆ								
1						-		
2						-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
รวมวัสดุอื่นๆ								

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

สาธารณสุขอำเภอสังขละบุรี

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท ค่าสาธารณูปโภค

ลำดับ	รายการ	จำนวน/เดือน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	หมายเหตุ
1	ค่าไฟฟ้า	12	3,300.00	39,600.00		
2	ค่าน้ำประปา	12	500.00	6,000.00		
3	ค่าโทรศัพท์	12	-	0.00		
4	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	12	749.00	8,988.00		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				54,588.00		

ลงชื่อ 

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

ลงชื่อ 


สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท งบลงทุน, ค่าเสื่อม BC และสิ่งก่อสร้าง (ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
6				-			
7				-			
8				-			
9				-			
10				-			
11				-			
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				-			

ลงชื่อ 

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอนทราย

ลงชื่อ 

สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท งบลงทุน, ค่าเสื่อม UC และเงินบำรุง (ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง)

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
1	ปรับปรุงห้องคลีนิงยา	1	130,000.00	130,000.00	เพื่อควบคุมคุณภาพของยา		งบค่าเสื่อม UC
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
6				-			
7				-			
8				-			
9				-			
10				-			
11				-			
รวมทั้งสิ้น				130,000.00			

ลงชื่อ
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคอนทราย

ลงชื่อ
 สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 ประเภท แผนงานและโครงการ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			
1			
2			
3			
4			
รวมค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		-	
ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)			
1			
2			
3			
รวมค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)		-	
ค่าใช้จ่ายโครงการ เงินบำรุง			
1	โครงการลดภาระงาน รพ.สต. ปี 2565	15,000.00	
2			
3			
รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (เงินบำรุง)		15,000.00	

ลงชื่อ



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนหวาย

ลงชื่อ



สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์