

สรุปรายละเอียดงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการ...(ชื่อหน่วยงาน)...ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	จำนวนแผนงาน/โครงการ			แหล่งงบประมาณ					รวม งบประมาณ
		ยุทธศาสตร์	ปกติ/ ประจำ	รวม	เงิน งบประมาณ	เงินบำรุง รพ.	อปท.	กองทุน...	อื่น ๆ	
	รวม									

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขหรือผู้รับผิดชอบงานแผน (สสอ.).....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน  
(.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการสาธารณสุขหรือผู้รับผิดชอบงานแผน (รพ.).....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(.....)

ตำแหน่ง...สาธารณสุขอำเภอ.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ๑. แหล่งงบประมาณ อาจจะเพิ่มเติมหรือปรับเปลี่ยน  
ได้

๒. ผู้เห็นชอบแผน (รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว) และผู้อนุมัติแผนไม่ต้องพิมพ์มา ให้เว้นว่างไว้

๓. ให้ผู้อำนวยการ รพ.และสสอ.เซ็นต์กำกับแผนทุกหน้า

สรุปรายละเอียดงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติราชการ...(ชื่อหน่วยงาน)...ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ประเด็นยุทธศาสตร์ .....

กลยุทธ์ .....

แผนงาน.....

โครงการ .....

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	งบประมาณ			ระยะเวลา ระบุ (ว ด ปร)	ระยะเวลาดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ				
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.			
อบรม/ประชุม .....			.....จำนวน	ค่าอาหารกลางวัน..... คน ๆ	๕,๐๐๐	สจร.	๑๖ ธ.ค.๖๑														กลุ่มงาน		
			.....คน	ละ ..... มื้อ ๆ ละ .....บาท																		๒๐ พ.ค. ๖๒	
				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม.....	๕๐๐																		
				คน ๆ ละ .....มื้อ ๆ ละ ..... บาท	๕๐๐																		
	ค่าวัสดุ.....	๕๐๐																					
			รวม		๖,๐๐๐																		
นิเทศ/ประเมิน.....			.....จำนวน	๑.ค่าอาหารกลางวัน ๒๕๐ คน ๆ	๔๐๐	สจร.	๑๕ พ.ย. ๖๑															กลุ่มงาน	
			.....คน	ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๘๐ บาท																			๒๐ เม.ย. ๖๒
				๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐๐																		
				๒๕๐ คน ๆ ละ ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๐ บาท	๒๐๐																		
	ค่าวัสดุ.....	๒๐๐																					
			รวม		๙๐๐																		
ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ อบรม/สัมมนา/ประกวด ฯลฯ			.....จำนวน	ค่าอาหารกลางวัน..... คน ๆ	๕,๐๐๐	สจร.	๑๙ ธ.ค.๖๑															กลุ่มงาน	
			.....คน	ละ ..... มื้อ ๆ ละ .....บาท																			๒๐ ก.ค. ๖๒
				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม.....	๕,๐๐๐																		
				คน ๆ ละ .....มื้อ ๆ ละ ..... บาท	๒๐๐																		
	๓.ค่าถ่ายเอกสาร.....	๓๐๐																					
			๔.ค่าวัสดุ.....	๓๐๐																			
			รวม		๑๐,๕๐๐																		
			รวมทั้งสิ้น		๑๖,๕๐๐																		

หมายเหตุ

รายละเอียดงบประมาณ ขอให้ระบุ ๑ เซลล์ ต่อ ๑ รายการค่าใช้จ่าย