

แบบฟอร์มการปรับปรุงแผน/โครงการ และปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ ปี 2564

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ตามที่กลุ่มอำนาจการ ได้จัดทำโครงการยกระดับการบริหารงานคลังและการบริหารค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์ รหัสโครงการ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อนโยบาย ยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย จึงขออนุมัติปรับปรุงประมาณในโครงการดังกล่าว รายละเอียดดังนี้

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
รับที่ ๑/๑
ว/ค/ป ๑๓๕๖๕
เวลา 10.50น
ผู้รับ ๑/๑

รายการเดิม						รายการหลังปรับปรุง ปรับช่วงระยะเวลา การถัวเฉลี่ยจ่ายงบประมาณ					เหตุผลในการปรับแผน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในกิจกรรมที่มีการปรับแผน พร้อมทั้งระบุแหล่งงบประมาณที่ปรับออก/เข้า และงบประมาณรวมในกิจกรรม (12))
ชื่อโครงการ/กิจกรรม (1)	เป้าหมายกิจกรรม (2)	ระยะเวลาดำเนินการ (3)	งบประมาณ (บาท)			ชื่อโครงการ/กิจกรรม (7)	เป้าหมายกิจกรรม(8)	ระยะเวลาดำเนินการ (9)	ประมาณการ (10)	งบประมาณ (บาท) (11)	
			ได้รับ (4)	ขอปรับลด (-) / ปรับเพิ่ม (+) (5)	งบประมาณทั้งสิ้น (6) = (4) -/+ (5)						
โครงการยกระดับการบริหารงานคลังและการบริหารค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์						โครงการยกระดับการบริหารงานคลังและการบริหารค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์					
ค่าตอบแทน (พ.ต.ส.)	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65	1,122,000	+25,000	1,147,000	ค่าตอบแทน (พ.ต.ส.)	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65		1,147,000	ปรับปรุงประมาณเพิ่มเนื่องจากได้รับการจัดสรรค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์เพิ่มจากกรมอนามัย จำนวน 46,250 บาท
ค่าไม่ทำเวชปฏิบัติ	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65	600,000	+30,000	630,000	ค่าไม่ทำเวชปฏิบัติ	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65		63,000	
ค่าประกันสังคม	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65	117,000	-8,750	108,250	ค่าประกันสังคม	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65		108,250	
เงินเดือนลูกจ้างจ้างเหมา	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65	1,926,624	-	1,926,624	เงินเดือนลูกจ้างจ้างเหมา	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65		1,926,624	
ค่าจ้างเหมาयरักษาความปลอดภัย	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65	444,000	-	444,000	ค่าจ้างเหมาयरักษาความปลอดภัย	12 ครั้ง	ต.ค.64-ก.ย. 65		444,000	
รวมทั้งสิ้น			4,209,624	46,250	4,255,874	รวมทั้งสิ้น				4,255,874	

บริหารยุทธศาสตร์ฯ
รับที่ ๗/๑
ว/ด/ป ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๕๐ น.
ผู้รับ ๗

ตรวจสอบโดยยุทธศาสตร์ :

- 1. ระบุโครงการ/กิจกรรม ในโครงการให้ครบถ้วนตามลำดับ
- 2. ผลรวมทั้งสิ้น คอลัมภ์ที่ (6) และ (11) ต้องเท่ากัน
- 3. Sum ยอดรวมที่โครงการและแผนงานทุกครั้ง
- 4. ระบุเหตุผลการปรับแผนใน คอลัมภ์ที่ (12)
รวมทั้งระบุกิจกรรมที่ปรับแผนไปใช้ และกิจกรรมที่รับเงินมา
พร้อมระบุจำนวนเงิน

5. ข้อสังเกต/ข้อเสนอต่อผู้บริหาร.....รับเงินเพิ่มจากกรม อบจ.
เพื่อทำโครงการพัฒนาพื้นที่ อ.บ้าน 16,250 บาท

ลงชื่อ.....๗.....กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ ว/ด/ป.....๒๕๖๕.....

ลงชื่อ.....นายณัฐพล บุญนิต.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(ว/ด/ป.....).....
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....นายณัฐพล บุญนิต.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(ว/ด/ป.....).....
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการศูนย์ฯ
(ว/ด/ป.....)

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....๗.....

(นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี