

**ด่วนที่สุด**

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/ ๓๕๕๔



ถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง/สำนักงาน  
เขตสุขภาพทุกเขต

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้กองบริหารการสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบเตรียมการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และจัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานรายจ่ายขั้นต้นที่จำเป็น (ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ ค่าสาธารณูปโภค และค่าเช่าที่ดิน/อาคาร) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อประกอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายขั้นต้นที่จำเป็น และปรับปรุงข้อมูลเพื่อจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานขั้นต้นประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ต่อไป นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำประมาณการงบดำเนินงานรายจ่ายขั้นต้นที่จำเป็น และส่งข้อมูลพร้อมหลักฐานประกอบ กลับไปยังกองบริหารการสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ พร้อมทั้งส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Plan.1763.had@gmail.com สามารถดูรายละเอียดแบบฟอร์มได้ที่ QR - Code ด้านล่างนี้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔



กองบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๖๓  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๗



<http://bit.ly/36S9ENV>

รายละเอียดและหลักฐานประกอบ  
การจัดทำคำของบดำเนินงานขั้นต้น

## รายการหลักฐานประกอบคำขอสนับสนุนงบดำเนินงานขั้นต่ำ ข้อมูลนำส่งสำนักงานประมาณ

1. รายการค่าเช่าบ้าน ใช้หลักฐานประกอบตามรายชื่อที่ขอสนับสนุน ดังนี้
  - 1.1 สำเนาแบบขอรับค่าเช่าบ้าน (แบบ 6005 พร้อมสัญญา) **รายบุคคลตามรายชื่อผู้ขอรับ**
  - 1.2 สำเนาแบบขอเบิกเงินค่าเช่าบ้าน (แบบ 6006 เดือนล่าสุด) **รายบุคคลตามรายชื่อผู้ขอรับ**
2. รายการค่าไม่ทำเวชปฏิบัติฯ ใช้หลักฐานประกอบตามรายชื่อที่ขอสนับสนุน ดังนี้ **(เฉพาะหน่วยบริหาร)**
  - 2.1 สำเนาหนังสือสัญญาไม่ทำเวชปฏิบัติฯ **รายบุคคลตามรายชื่อผู้ขอรับ**
3. รายการค่าเช่าที่ดิน ใช้หลักฐานดังนี้
  - 3.1 สำเนาสัญญาเช่าที่ดิน
  - 3.2 สำเนาหลักฐานการชำระค่าเช่าที่ดิน ปีที่ผ่านมา
4. รายการค่าสาธารณูปโภค ใช้หลักฐานดังนี้ **(เฉพาะหน่วยบริหาร)**
  - 4.1 สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้า **(ที่จ่ายในปีงบประมาณที่ผ่านมา)**
  - 4.2 สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าน้ำประปา **(ที่จ่ายในปีงบประมาณที่ผ่านมา)**
  - 4.3 สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าโทรศัพท์ **(ไม่รวมค่า Internet ที่จ่ายในปีงบประมาณที่ผ่านมา)**

\*\*\* หลักฐานประกอบ สามารถ Scan เป็น File PDF และส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

Plan.1763.had@gmail.com

ชื่อผู้ประสานงาน นายกิตติภัทร์ น้อยสันโดษ 0-2590-1763, 09-6916-1919