|  |  |
| --- | --- |
|  | **บันทึกข้อความ** |

**ส่วนราชการ** ………………………………………………...................................................................................................

**ที่** สธ ………..……/……………..…………....…………..…………. **วันที่** …………………................................................................

**เรื่อง**…….........................................................................................................................................................................

**เรียน**  ผู้อำนวยการกองคลัง

 สำนัก/กอง/กลุ่ม ขอส่งใบสำคัญ เบิกจ่ายเงิน เงินยืมราชการ เงินทดรองราชการ

**√**

 เงินงบประมาณ เงินนอกงบประมาณ งบสำรองฉุกเฉินหรือจำเป็นฯ

**รหัสศูนย์ต้นทุน** .........................................................

ชื่อโครงการ………………………………………ชื่อหน่วยงานที่สนับสนุนเงินนอก(ชื่อย่อ)......................ระยะเวลาเบิกจ่ายของโครงการ

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลผลิต ปี 2563** | **กิจกรรมหลัก ปี 2563** |
| **แผนงาน : บุคลากรภาครัฐ** **ผลผลิตที่ 1 :** รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐพัฒนาด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก งบดำเนินงาน รหัส 2100914709000000 |   210091000O3282 ค่าใช้จ่ายในการให้บริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| **แผนงาน : บูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว** **ผลผลิตที่ 1 :** โครงการพัฒนาระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว งบดำเนินงาน รหัส 2100917743000000 |   210091000O3283 พัฒนาต้นแบบมาตรฐานการจัดการด้านสุขาภิบาลในสถานประกอบการประเภทสถานที่จำหน่ายอาหารในพื้นที่ท่องเที่ยว  |

**ในงบ บุคลากร ดำเนินงาน ลงทุน เงินอุดหนุน รายจ่ายอื่น**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ค่าตอบแทน | ประเภท.................................... |  |  ค่าครุภัณฑ์  |  ประเภท............................... |
|  | ค่าใช้สอย | ประเภท.................................... |  |  ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง  |  ประเภท............................... |
|  | ค่าวัสดุ  | ประเภท.................................... |  |  เงินอุดหนุน |  ประเภท............................... |
|  | สาธารณูปโภค | ประเภท.................................... |  |  รายจ่ายอื่น  |  ประเภท............................... |
|  |   |  |  |  งบกลาง |  ประเภท............................... |

เป็นเงิน......................................................... (................................................................................................................................................................)

ซึ่งได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว โปรดเบิกจ่ายเงิน ให้แก่ .....................................................................................................ด้วยจะเป็นพระคุณ