

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๑.๐๔/๒๘๖๗๓



ถึง กรรมการปกครอง

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน มาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดและพัฒนามาตรฐานบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๕๐๓,๙๐๐ บาท (ห้าแสนสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานตามปฏิบัติการเร่งรัดการดำเนินงานป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ระยะเร่งด่วน ๓ เดือน (๑ มิถุนายน – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗) ของจังหวัดสกลนคร ให้แก่ กรรมการปกครองเป็นผู้เบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จัดสรรให้ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร โดยมีรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

โครงการ	งบประมาณที่สนับสนุน (บาท)
๑. โครงการแก้ไขฟื้นฟูผู้เสพยา/ผู้ติดยาเสพติดในระบบคุมประพฤติในระยะเร่งด่วน	๐
๒. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ระยะเร่งด่วน จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๕๙,๖๐๐
๒.๑ กิจกรรมที่ ๑ การคัดกรองและบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	
- ค่าตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะและการตรวจพิสูจน์หาสารเสพติดในปัสสาวะในกลุ่มประชาชนที่มีพฤติกรรมใช้ยาเสพติดหรือสงสัยว่าใช้สารเสพติด	๐
- ค่าเวชภัณฑ์ยา	๐
- ค่าอุปกรณ์ Restraints ผู้ป่วย	๐
๒.๒ กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติด	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๙๐ คน	๕,๔๐๐
- ค่าอาหาร ๙๐ บาท x ๑ มื้อ x ๙๐ คน	๘,๑๐๐
- วิทยากรบรรยาย ๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ ชั่วโมง	๑,๘๐๐
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ชั่วโมง	๓,๐๐๐
๒.๓ กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนจังหวัดสกลนคร (CBTx : ชุมชนล้อมรั้ว)	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๒๐ คน	๗,๒๐๐
- ค่าอาหาร ๙๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน	๑๐,๘๐๐
- วิทยากรบรรยาย ๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ ชั่วโมง	๑,๘๐๐
- ค่าสัมมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ชั่วโมง	๓,๐๐๐
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๕,๐๐๐

โครงการ	งบประมาณที่สนับสนุน (บาท)
๒.๔ กิจกรรมที่ ๔ ประชุมติดตาม กำกับงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ ติดยาเสพติด จังหวัดสกลนคร - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๙๐ คน - ค่าอาหาร ๙๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒๐ คน - วิทยากรบรรยาย - ค่าสัมมนาคุณวิทยากรกลุ่ม	๕,๕๐๐ ๘,๑๐๐ ๐ ๐
๓. โครงการบูรณาการติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด และผู้มีอาการทางจิต จากยาเสพติดในพื้นที่จังหวัดสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๔๔๔,๓๐๐
๓.๑ ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษาและกลับสู่ ชุมชน ๑,๐๙๙ คน x ๓ ครั้ง x ๑๐๐ บาท	๓๒๙,๗๐๐
๓.๒ ค่าติดตามดูแล ช่วยเหลือ ผู้มีอาการทางจิตจากยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา และกลับสู่ชุมชน ๓๘๒ คน x ๓ ครั้ง x ๑๐๐ บาท	๑๑๔,๖๐๐
๔. โครงการมอบนโยบายเร่งรัดการปฏิบัติในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ตำรวจภูธรจังหวัดสกลนคร	๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๕๐๓,๙๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วได้โปรดส่งแบบใบแจ้ง
การเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จำนวน ๑ ฉบับ คืบสำนักงาน ป.ป.ส. และส่งให้กรมบัญชีกลาง จำนวน ๑ ฉบับ
เพื่อให้กรมบัญชีกลางดำเนินการในระบบ New GFMS Thai ต่อไป จักขอบคุณยิ่ง



สำนักงานเลขาธิการกรม
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๘๒
โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๗๕๒๙
<http://www.oncb.go.th>


แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **มธ ๓๐๓.๐๔/๒๕๖๓**

ถึง กรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 670000190

หมายเลขอ้างอิง 16-1005500

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
<u>แผนงาน -</u> <u>โครงการ</u> โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด <u>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</u> ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	503,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ 	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทนี พดมนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ - ๙ ก.ค. ๒๕๖๓	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	670000190			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005500			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ ผฉ ๓๐๓.๐๔/๒๕๖๓

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000190

หมายเลขอ้างอิง 16-1005500

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
<u>แผนงาน -</u> <u>โครงการ</u> โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด <u>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</u> ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	503,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
(นางเมทินี พัฒนภักดี)				
<u>เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน</u>	ชื่อ			
<u>เลขที่การคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด</u>	ตำแหน่ง			
วันที่ <u>- ๙ ก.ค. ๒๕๖๓</u>	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000190			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005500			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ บธ ทอ ๐๔/๒๕๖๓

ถึง กรมบัญชีกลาง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000190

หมายเลขอ้างอิง 16-1005500

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
<u>แผนงาน -</u> <u>โครงการ</u> โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด <u>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</u> ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	503,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการกรม ปฏิบัติราชการแทน	ตำแหน่ง			
วันที่ - ๙ ก.ค. ๒๕๖๓	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000190			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005500			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ