

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๑.๐๔/๒๗๗๓๘



ถึง กรรมการปกครอง

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน มาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพผู้ติดยาเสพติดและพัฒนามาตรฐานบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๓,๖๕๓,๙๐๐ บาท (สามล้านหกแสนห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) สำหรับดำเนินโครงการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ระยะเร่งด่วน ๓ เดือน (๑ มิถุนายน – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗) ของจังหวัดหนองคาย ให้แก่ กรรมการปกครองเป็นผู้เบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จัดสรรให้ที่ทำการปกครองจังหวัดหนองคาย โดยมีรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

รายการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
๑. โครงการฝึกอบรมช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคมจังหวัดหนองคาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	
กิจกรรม : ค่าใช้จ่ายในกิจกรรมให้การช่วยเหลือ	
๑. ค่าอาหาร ๘๐ บาท x ๔๓ มื้อ x ๕๐ คน	๑๗๒,๐๐๐
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๓๐ มื้อ x ๕๐ คน	๓๗,๕๐๐
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรกิจกรรมให้การช่วยเหลือ	
- ค่าวิทยากรบรรยาย ชม. ละ ๖๐๐ บาท x ๑๖ ชม. x ๑ คน	๙,๖๐๐
- ค่าวิทยากรกลุ่ม ชม. ละ ๓๐๐ บาท x ๓๗ ชม. x ๕ คน	๕๕,๕๐๐
- ค่าวิทยากรครูฝึก ชม.ละ ๓๐๐ บาท x ๑๘ ชม. x ๕ คน	๒๗,๐๐๐
๔. ค่าสมนาคุณวิทยากรกิจกรรมฝึกอาชีพ	
- ค่าวิทยากรบรรยาย ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๑ คน	๑,๘๐๐
- ค่าวิทยากรกลุ่ม ชม.ละ ๓๐๐ บาท x ๒๗ ชม. x ๕ คน	๔๐,๕๐๐
- ค่าวิทยากรครูฝึก ชม.ละ ๓๐๐ บาท x ๘ ชม. x ๕ คน	๑๒,๐๐๐
๕. ค่าพาหนะสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ คนละ ๒๐๐ บาท x ๕๐ คน	๑๐,๐๐๐
๖. ค่าจัดสถานที่	๔,๑๐๐
๗. ค่าวัสดุ	๓๕,๐๐๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๔ รุ่น	๑,๖๒๐,๐๐๐
กิจกรรม : บำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดแบบ Residential Care ค่าตอบแทน ใช้สอย และค่าวัสดุ สำหรับดำเนินการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	
- ค่าอาหาร ๑๒๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๙๐ วัน	๑,๐๘๐,๐๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน x ๙๐ วัน	๔๕๐,๐๐๐
- ค่าวัสดุเครื่องแต่งกายผู้รับการบำบัด ๑,๕๐๐ บาท ต่อคน x ๑๐๐ คน	๑๕๐,๐๐๐
- ค่าวัสดุฝึกอาชีพ ๕๐๐ บาท ต่อคน x ๑๐๐ คน	๕๐,๐๐๐

ค่าวัสดุ...

รายการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
- ค่าวัสดุของใช้ส่วนตัว ๑,๐๐๐ บาท ต่อคน x ๑๐๐ คน	๑๐๐,๐๐๐
- ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ เวชภัณฑ์ ๒๕ บาท ต่อคน x ๑๐๐ คน	๒,๕๐๐
- ค่าวัสดุการศึกษา ๑,๐๐๐ บาท x ๑๐๐ คน	๑๐๐,๐๐๐
- ค่าพาหนะสำหรับผู้เข้ารับการบำบัด ๑๕๐ บาท ต่อคน x ๑๐๐ คน	๑๕,๐๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากรและฝึกอบรม ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๑๔๔ ชม.	๘๖,๔๐๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๒,๐๓๓,๙๐๐
รวมงบประมาณทั้งหมด จำนวน ๒ โครงการ	๓,๖๕๓,๙๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วได้โปรดส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จำนวน ๑ ฉบับ คืนสำนักงาน 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 ๓๐๑.๐๔/๒๕๖๘

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 670000186

หมายเลขอ้างอิง 16-1005440

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
<p>แผนงาน -</p> <p>โครงการ โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</p> <p>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</p> <p>ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ</p>	3,653,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี) เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ - ๓ ก.ค. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000186			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005440			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ มธ ทอ. 04 / ๒๖๖ ๓๘

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000186

หมายเลขอ้างอิง 16-1005440

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 โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</u> <u>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</u> ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	3,653,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการกรม ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ - ๓ ก.ค. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000186			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005440			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **ธธ ทอ.๐๔/๒๕๕๘**

ถึง กรมบัญชีกลาง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 670000186

หมายเลขอ้างอิง 16-1005440

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	3,653,900.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน	ตำแหน่ง			
วันที่ - ๓ ก.ค. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	670000186			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005440			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ