

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๑.๐๔/๒๖๓๕๔

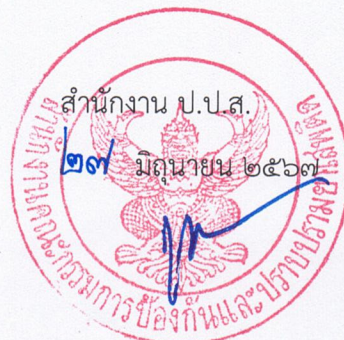


ถึง กรรมการปกครอง

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน มาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบูรณาการป้องกันปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดและพัฒนามาตรฐานบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๗๒๒,๔๐๐ บาท (เจ็ดแสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) สำหรับดำเนินโครงการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด โดยชุมชนเป็นฐาน CBTx ระยะเร่งด่วน ๓ เดือน (๑ มิถุนายน - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จังหวัดสงขลา ให้แก่ กรรมการปกครองเป็นผู้เบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จัดสรรให้ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา โดยมีรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

กิจกรรม/รายการ	งบประมาณที่สนับสนุน (บาท)
๑. กิจกรรมประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางและแต่งตั้งเครือข่ายบำบัด ๔ สหาย จำนวน ๑๖ แห่ง	๒๐,๐๐๐
๒. กิจกรรมคัดกรองค้นหาผู้เสพยาและผู้ติดยาเสพติดในชุมชน เข้าสู่กระบวนการบำบัดและรับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๖ แห่ง	๑๖,๐๐๐
๓. กิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (กิจกรรมกลุ่มบำบัด/ดนตรีบำบัด/กิจกรรมบำบัดใจโดยใช้หลักศาสนา ครอบครัวบำบัด จำนวน ๑๖ แห่ง	๔๐๘,๐๐๐
๔. กิจกรรมติดตามกลุ่มเป้าหมาย (ประชุม) จำนวน ๑๖ แห่ง	๒๗๘,๔๐๐
รวมงบประมาณ	๗๒๒,๔๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอมือมีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วโปรดส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จำนวน ๑ ฉบับ คืนสำนักงาน ป.ป.ส. และส่งให้กรมบัญชีกลาง จำนวน ๑ ฉบับ เพื่อให้กรมบัญชีกลางดำเนินการในระบบ New GFMS Thai ต่อไป จักขอบคุณยิ่ง



สำนักงานเลขานุการกรม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๘๒

โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๗๕๒๙

<http://www.oncb.go.th>

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **สร 1101.04/26754**

ถึง กรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000180

หมายเลขอ้างอิง 16-1005381

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สนง.คกก.ปปส.	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	722,400.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการกรมปฏิบัติราชการแทน	ตำแหน่ง			
วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000180			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005381			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **สร ๓๐๑.๐๔/๒๖๖๔**

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000180

หมายเลขอ้างอิง 16-1005381

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สนง.คกก.ปปส.	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	722,400.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัทธนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000180			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005381			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **มร ๓๐๑.๐๔/๒๖๕๕๔**

ถึง กรมบัญชีกลาง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000180

หมายเลขอ้างอิง 16-1005381

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สنج.คกก.ปปส.	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
<u>แผนงาน -</u> <u>โครงการ โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด</u> <u>งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ</u> ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	722,400.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัดนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการกรมปฏิบัติการราชการแทน	ตำแหน่ง			
วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000180			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005381			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ