

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๑.๐๔/๒๙๒๕๕



ถึง กรรมการปกครอง

สำนักงาน ป.ป.ส. ขอส่งแบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน มาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด ซึ่งสำนักงาน ป.ป.ส. ได้ตัดโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบูรณาการป้องกัน ปราบปราม และบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่าย ในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดและพัฒนามาตรฐานบำบัดฟื้นฟู จำนวน ๓,๑๕๖,๑๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อดำเนินโครงการด้านการบำบัด ยาเสพติดของจังหวัดนครสวรรค์ ให้แก่ กรรมการปกครองเป็นผู้เบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จัดสรรให้ที่ทำการปกครอง จังหวัดนครสวรรค์ โดยมีรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณที่สนับสนุน (บาท)
๑. โครงการขับเคลื่อนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTx) รูปแบบ “นครสวรรค์ โมเดล” (จำนวน ๓ กิจกรรม)	๑,๘๓๐,๒๐๐
- กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด พื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยกระบวนการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ รูปแบบ “นครสวรรค์ โมเดล”	๒๕๔,๔๐๐
- กิจกรรมที่ ๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ความช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด และผู้ผ่านการบำบัดรักษา ยาเสพติดของศูนย์ฟื้นฟูสภาพทางสังคม	๔๔๐,๔๐๐
- กิจกรรมที่ ๓ การดำเนินการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด/ผู้ติดยาเสพติด รูปแบบ “นครสวรรค์ โมเดล”	๑,๑๓๕,๔๐๐
๒. โครงการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยที่มีอาการจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด รูปแบบ “เก้าเหลี่ยม โมเดล” (จำนวน ๒ กิจกรรม)	๑,๓๒๕,๙๐๐
- กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพทีม ๕ กัลยาณมิตร ในการติดตาม/ดูแลให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด และผู้เสพยาเสพติดในพื้นที่ จังหวัดนครสวรรค์ โดยกระบวนการป้องกันและแก้ไขปัญหาผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด รูปแบบ “เก้าเหลี่ยม โมเดล”	๙๔๐,๙๐๐
- กิจกรรมที่ ๒ การดำเนินการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชจากการใช้ยาเสพติด รูปแบบ “เก้าเหลี่ยม โมเดล” จำนวน ๒๕๒ ราย และการดูแลเอาใจใส่ช่วยเหลือพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามความจำเป็น/เหมาะสม ตามขั้นตอนที่กำหนดและการติดตามดูแลเฝ้าระวังอาการผู้ผ่านการบำบัดรักษาแล้วของ ๑๕ อำเภอ จำนวน ๘๕๒ ราย	๓๘๕,๐๐๐
รวมงบประมาณ	๓,๑๕๖,๑๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วโปรดส่งแบบใบแจ้ง การเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน 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 **สร ทอ.๐๔/๒๑๒๔๔**

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000195

หมายเลขอ้างอิง 16-1005561

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	3,156,100.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง <u>เลขาธิการกรม ปฏิบัติราชการแทน</u> <u>เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด</u>	ตำแหน่ง			
วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000195			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005561			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **มธ ทอ. ๐๔/๒๑๒๔๔**

ถึง กรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000195

หมายเลขอ้างอิง 16-1005561

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	3,156,100.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัฒนภักดี)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000195			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005561			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ มธ ๓๐๑.๐๔/๒๑๒๔๔

ถึง กรมบัญชีกลาง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000195

หมายเลขอ้างอิง 16-1005561

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	3,156,100.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ (นางเมทินี พัดมนภักดิ์)	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน เลขาธิการคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ตำแหน่ง			
วันที่ ๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000195			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005561			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ