

ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๑๑๐๑.๐๔/๓๖๕๑๕



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 ๔,๘๐๐,๐๐๐ บาท (สี่ล้านแปดแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินโครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาผู้พายาเสพติดและผู้มีอาการทางจิตจากยาเสพติด ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัดการดำเนินงานป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด ระยะเร่งด่วน ๓ เดือน ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ให้แก่ กรรมการปกครองเป็นผู้เบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน จัดสรรให้ที่ทำการปกครองจังหวัดขอนแก่น โดยมีรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	งบประมาณที่สนับสนุน (บาท)
การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด		
๑.	ค่าบำรุงสถานที่ (ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และการตกแต่งสถานที่ฝึกอบรม) (จำนวน ๑๒ รุ่น รุ่นละ ๑๕ วัน วันละ ๑,๐๐๐ บาท)	๑๘๐,๐๐๐
๒.	ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิดการฝึกอบรม (จำนวน ๑๒ รุ่น รุ่นละ ๑,๕๐๐ บาท)	๑๘,๐๐๐
๓.	ค่าวัสดุอุปกรณ์/อุปกรณ์ฝึกอบรม (จำนวน ๑๒ รุ่น รุ่นละ ๖,๐๐๐ บาท)	๗๒,๐๐๐
๔.	ค่าประกาศนียบัตร (จำนวน ๑๒ รุ่น รุ่นละ ๗๕๐ บาท)	๙,๐๐๐
๕.	ค่าถ่ายเอกสาร (จำนวน ๑๒ รุ่น รุ่นละ ๒,๒๕๐ บาท)	๒๗,๐๐๐
๖.	ค่าอาหารสำหรับผู้เข้าอบรม (จำนวน ๖๐๐ คน คนละ ๔๓ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท)	๒,๕๘๐,๐๐๐
๗.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๖๐๐ คน คนละ ๓๐ มื้อ มื้อละ ๓๕ บาท)	๖๓๐,๐๐๐
๘.	ค่าสมนาคุณวิทยากร (รุ่นละ ๘๗ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท จำนวน ๑๒ รุ่น)	๖๒๖,๔๐๐

ลำดับ...

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ ที่สนับสนุน (บาท)
การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด		
๙.	ค่าพาหนะเหมาจ่าย (ไป-กลับ) สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๖๐๐ คน คนละ ๔๐๐ บาท)	๒๔๐,๐๐๐
๑๐.	ค่าพาหนะวิทยากร (เป็นเงิน ๓๔,๘๐๐ บาท จำนวน ๑๒ รุ่น)	๔๑๗,๖๐๐
รวมงบประมาณ		๔,๘๐๐,๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเสนอผู้มีอำนาจลงนาม และเมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วได้โปรดส่งแบบใบแจ้ง
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 **ธธ ๓๐๑.๐๔ / 315๖**

ถึง กรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000226

หมายเลขอ้างอิง 16-1005760

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	4,800,000.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ (นางกาญจนา กวางไพโร)	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ			
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน	ผู้เบิกแทน			
ชื่อ	ชื่อ			
เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน				
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง			
เลขานุการ ป.ป.ส.				
วันที่	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000226			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005760			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **มธ ๓๐๑.๐๔/๓๑๕๕**

ถึง กรรมการปกครอง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000226

หมายเลขอ้างอิง 16-1005760

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
แผนงาน - โครงการ โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	4,800,000.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ (นางกาญจนา กวางไพโร)	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ผู้อำนวยการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน เลขานุการกรม ปฏิบัติราชการแทน	ชื่อ			
ตำแหน่ง เลขาธิการ ป.ป.ส.	ตำแหน่ง			
วันที่	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000226			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005760			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ

แบบใบแจ้งการเบิกจ่ายเงินงบประมาณแทนกัน

ที่ **มธ 101.04/31515**

ถึง กรมบัญชีกลาง

เลขที่เอกสารการเบิกแทน 6700000226

หมายเลขอ้างอิง 16-1005760

ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	รหัสหน่วยงาน	16011	รหัสหน่วยเบิกจ่าย	
	รหัสจังหวัด	P1000	รหัสศูนย์ต้นทุน	
ส่วนราชการผู้เบิกแทน กรมการปกครอง	รหัสหน่วยงาน	15003	รหัสจังหวัด	P1000
ชื่องาน/โครงการ	จำนวนเงิน	รายละเอียดของเงินงบประมาณ		
		รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	
แผนงาน - โครงการ โครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด				
งบรายจ่ายอื่น / งบส่วนราชการ ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนกระบวนการบำบัดและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพ	4,800,000.00	16011060005005000001	6711500	
ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ เจ้าของงบประมาณ (นางกาญจนา กวางโพธิ์)	ลายมือชื่อหัวหน้าส่วนราชการ ผู้เบิกแทน			
ชื่อ	ชื่อ			
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง			
วันที่	วันที่			
กรมบัญชีกลาง				
รหัสงบประมาณเบิกแทน	15003060005095000001			
เลขที่เอกสารจัดสรรงบเบิกแทน	6700000226			
หมายเลขอ้างอิง	16-1005760			

หมายเหตุ ให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงลายมือชื่อ