



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ สธ ๐๘๓๐. / ..... วันที่.....

เรื่อง ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง/แผนงบค่าเสื่อม(สปสข.) ประจำปี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน  
ตาม(หนังสือที่ได้รับอนุมัติ).....

ด้วยกลุ่มงาน.....

ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง/ยกเลิก  แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปี.....  
 แผนงบค่าเสื่อม(สปสข.) ประจำปี.....

- ตามหมวดงบประมาณ ดังต่อไปนี้
- งบบุคลากร (พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว/ลูกจ้างรายคาบ)
  - งบดำเนินงาน (ค่าตอบแทน/ค่าใช้สอย/ค่าวัสดุ)
  - งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์/ค่าสิ่งก่อสร้าง)
  - งบอุดหนุน
  - งบรายจ่ายอื่น
  - งบสำรองผูกเงิน
  - งบค่าเสื่อม(สปสข.)

ประกอบด้วยรายการ (มากกว่า ๕ รายการโปรดแนบรายการเพิ่มเติม)

๑.....	หน่วยนับ.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน.....
๒.....	หน่วยนับ.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน.....
๓.....	หน่วยนับ.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน.....
๔.....	หน่วยนับ.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน.....
๕.....	หน่วยนับ.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)				

เหตุผลความจำเป็น.....

สิ่งที่แนบมาด้วย  รายการที่ได้รับอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์  
เพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(นายอรรถพงษ์ ถนิมพาสน์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายยุทธศาสตร์และแผนงาน  
(วันที่...../...../.....)

ลงชื่อ.....

(นางสาวบุญศิริ จันศิริมงคล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนสราญรมย์  
(วันที่...../...../.....)