



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล โทร. ๐ ๗๔๗๕ ๐๘๑๕

ที่ สต ๐๐๓๒.๓๖/๔๔๗๔

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดสตูล

ด้วยกลุ่มงานเขตปฏิบัติการบครรและชุมชน โรงพยาบาลจังหวัดสตูล ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนงบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปัลเมพัฒนา กิจกรรมสนับสนุนงบประมาณหน่วยบริการสาธารณสุขในโครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่โรงพยาบาลจังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากคณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปัลเมพัฒนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ในการนี้ จึงขออนุมัติดำเนินการโครงการดังกล่าว โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

ดำเนินการจัดกิจกรรม ระหว่างวันที่ ๒๕ กรกฎาคม - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

กิจกรรมข้อที่ ๑ รณรงค์และให้ความรู้การป้องกันไข้เลือดออกในชุมชน

๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ประชาชนทั่วไปทุก ๑ ๓,๑๐ หมู่คณะ ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ คน
เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

กิจกรรมข้อที่ ๒ การประชาสัมพันธ์สื่อสารกับประชาชนในพื้นที่

๒.๑ ค่าใบปลิว ๔ สี ๒ หน้า จำนวนพิมพ์ ๑,๒๐๐ ใน A๔ ขนาด ๒๙.๗ x ๒๑ cm กระดาษ ปอน ๗๐ แผ่น
แผ่นละ ๒.๕ บาท
เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าป้ายไวนิลขนาด ๑๙๒ เมตร จำนวน ๑๐ ผืนๆละ ๓๐๐ บาท
เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๒.๓ ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำป้ายรณรงค์ ป้าย PP Board พร้อมด้ามจับ ชุดละ ๑๕๐ บาท
จำนวน ๒๐ ชุด
เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๑๗,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายปรัชญา เสียมใหม่)
ผู้ขออนุมัติ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุทธินัน พรมมาน)
ผู้เห็นชอบ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นางอมรรัตน์ พันธ์ศิริ)
ผู้อนุมัติ
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดสตูล