

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๑/ ก ๗๓๙๐



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แนวทางเร่งรัดการดำเนินงาน การเบิกจ่ายเงินงบประมาณช่วงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ
การขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/ว ๒๐๗๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๕/ว ๓๗๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งว่าขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลา
การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณได้ทันตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึงแล้ว นั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้ว ขอให้วิทยาลัยในสังกัดถือปฏิบัติและดำเนินการ ดังนี้

๑. การโอนเงินงบประมาณเหลือจ่ายกลับส่วนกลางและโอนเปลี่ยนแปลงหน่วยเบิกจ่าย
ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. การกันเงินไว้เบิกเหลือมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน
งบประมาณก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๖/ว ๑๐๔
ลงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๕ ส่งถึงกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่
๘ กันยายน ๒๕๖๐ พร้อมส่งสำเนาเอกสารไปยังสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด

๓. การขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ งบเงินอุดหนุน ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป
หากวิทยาลัยมีความประสงค์จะขอขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณ ขอให้แจ้งเหตุผลความจำเป็น และระบุ
รายละเอียดตามแบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ไปยังสถาบัน-
พระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ
[Signature]

(นางสาวปัทมา ทองสม)
นักวิชาการศึกษานโยบายพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๗

หน่วยงาน.....

แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙

ลำดับที่	โครงการ แผนงาน/ผลิตภัณฑ์/กิจกรรม	จำนวนเงิน ที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาในการ ดำเนินโครงการ	ระยะเวลาในการ ดำเนินโครงการ ที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ	จำนวนเงินที่ขอ ขยายเก็บ	เหตุผลและความจำเป็น
						ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....