



ที่ สท ๓๒๙๐๕/ ๗๓๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง
๒๒ หมู่ที่ ๒ อ.สวรรคโลก จ.สุโขทัย ๖๔๑๑๐

๗๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘๙

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย ที่ สท ๐๐๐๘/๓๓๔ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย ได้เสนอโครงการผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข - แมวไม่มีเจ้าของ เพื่อขับเคลื่อนงานโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหาสุนัข - แมวจรจัด ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท (-หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ขอให้ท่านแจ้งขอรับงบประมาณดังกล่าว เพื่อที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่งจะได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้กับท่าน และขอให้ท่านแนบเอกสารดังต่อไปนี้ มาพร้อมกันด้วย

๑. บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๒ ชุด

๒. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ขอรับเงินอุดหนุน

จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมินตราภรณ์ พุ่มชะบา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๔-๙๐๕๑ ต่อ ๑๙

E-mail : saraban@tambonnatung.go.th

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

สำเนาฉบับ



ที่ สท ๐๐๐๘/ ๗๒๓

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย
ถนนสิงห์พัฒน สท ๖๔๒๒๐

๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินอุดหนุน เพื่อดำเนินโครงการ “ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของฯ”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ที่ สท ๗๒๙๐๕/๒๙๒ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน จำนวน ๒ ชุด
๒. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่ขอรับเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ได้แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อสนับสนุนการดำเนินโครงการ “ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข - แมวไม่มีเจ้าของ เพื่อขับเคลื่อนงานด้านการสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และแก้ไขปัญหาสุนัข-แมวจรจัด ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙” เป็นเงินจำนวน จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) และขอให้แนบเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย นั้น

ในการนี้ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย จึงขอความอนุเคราะห์องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัยนำไปดำเนินโครงการฯ ตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เกตุขุนทด)
ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

กลุ่มยุทธศาสตร์และสารสนเทศการปศุสัตว์
สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย
โทร./โทรสาร. ๐-๕๕๖๙-๙๔๒๗-๘
E-Mail : pvlo_skt@dld.go.th

รับ.....
พิมพ์.....
ทนาย.....
ตรวจ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย (กลุ่มยุทธศาสตร์ฯ) โทร.๐-๕๕๕๖๙-๙๔๒๘

ที่ สท ๐๐๐๘/

วันที่ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการเพื่อจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ และวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

เรียน ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

๑. ต้นเรื่อง

องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ได้แจ้งผลพิจารณาอนุมัติงบประมาณอุดหนุนประเภทเงินอุดหนุนส่วนราชการให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย เพื่อดำเนินงานโครงการ "ผ่าตัดทำหมันเพื่อควบคุมประชากรสุนัข - แมวไม่มีเจ้าของ เพื่อขับเคลื่อนงานด้านการสร้างพื้นที่ปลอดภัยชุมชน และแก้ไขปัญหาสุนัข-แมวจรจัดในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙" ในวงเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และแผนการดำเนินงานโครงการฯ กลุ่มยุทธศาสตร์ฯ ขออนุมัติในหลักการเพื่อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์ และวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการการผ่าตัดทำหมันสุนัข-แมวไม่มีเจ้าของ ในพื้นที่เขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาทุ่ง ภายในวงเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๒)

๓. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และเห็นควรมอบหมายให้ฝ่ายบริหารงานทั่วไปดำเนินการตามระเบียบฯ ต่อไป

(นายไพศาล อินสอาด)
เจ้าพนักงานสัตวบาลอาวุโส
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์ฯ

- อนุมัติ/ดำเนินการตามระเบียบฯ

(นายทวี เกตุขุนทด)
ปศุสัตว์จังหวัดสุโขทัย

รายการเวชภัณฑ์และวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์			
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย
1	ยาสลบ zoletil100mg	2	ขวด
2	ยาซึม xylazine 25ml 20mg/ml	1	ขวด
3	atropine 100cc	1	ขวด
4	penstrep LA 100cc	1	ขวด
5	ยาลดอักเสบ tolfenamic acid 100 ml	1	ขวด
6	Tranexamic Acid 250mg (กล่อง10ampule*5ml)	1	กล่อง
7	Cephalexin tablet 250 mg (500 tab/กระปุก)	1	กระปุก
8	ยาลดอักเสบ tolfenamic acid กิน 90เม็ด/กล่อง	1	กล่อง
9	Hexene Skin Cleanser : Chlorhexidine Gluconate 4% 500	1	ขวด
10	เข็มเย็บโค้ง3/8 เบอร์36 เหลี่ยม (1โหล/ซอง)	1	ซอง
11	เข็มเย็บโค้ง3/8 เบอร์36 กลม (1โหล/ซอง)	1	ซอง
12	ใบมีดผ่าตัด เบอร์24 (ใช้กับด้ามเบอร์ 4)	1	กล่อง
13	ผ้าก๊อซ สเตอไรด์ sterile gauze 1ห่อ10ชิ้น (3*3นิ้ว)	16	ห่อ
14	ไหมเย็บ Catgut เบอร์ 2-0 แบบซอง (12ซอง/กล่อง)	1	กล่อง
15	ไหมเย็บ Catgut เบอร์ 1 (12ซอง/กล่อง)	1	กล่อง
16	ไหมไม่ละลาย เย็บภายนอก supramid เบอร์2-0	1	ม้วน
17	แผ่นปิดแผล fixumull 10cm*10m	1	ม้วน
18	เบตาดีน 450 ml	1	ขวด
19	แอลกอฮอล์ 450 ml	1	ขวด
20	เข็มฉีดยาเบอร์ 22 (กล่อง100ชิ้น)	3	กล่อง
21	กระบอกฉีดยา 3 ซีซี (กล่อง100ชิ้น)	1	กล่อง
22	กระบอกฉีดยา 1 ซีซี (กล่อง100ชิ้น)	1	กล่อง
23	ถุงมือตรวจ เบอร์ M	3	กล่อง
24	ถุงมือตรวจปลอดเชื้อ (sterile glove) เบอร์ m	2	กล่อง
25	หน้ากากอนามัย (50ชิ้น/กล่อง)	1	กล่อง
26	หมวกเชียวผ่าตัด (100ชิ้น/ถุง)	1	ถุง