

ต้นฉบับ

ที่ พบ ๐๐๐๘/๗๐๒

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชดำเนิน พบ ๗๖๐๐๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี
จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๘

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี
จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน มีความประสงค์ที่จะแก้ไขปัญหาสุนัข-แมว และควบคุมจำนวนสุนัข-แมว เพื่อแก้ไขปัญหาเดือดร้อนรำคาญให้กับประชาชนและเพื่อลดโอกาสการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี นั้น

เพื่อเป็นการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี จึงจัดทำโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๘ เพื่อเป็นการควบคุมประชากร สุนัข-แมว จึงขอให้ท่านพิจารณาโครงการทำหมันสุนัข-แมวฯ โดยโครงการดังกล่าวขอสนับสนุนงบประมาณ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จากหน่วยงานของท่าน จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ในหมวดเงินอุดหนุน โดยมีเป้าหมายทำหมันสุนัข-แมว จำนวน ๕๐ ตัว ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ตามรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระพงษ์ อีวีระปัญญา)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๕๙๖

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๙๐๙

E-mail :ppbi.health@dld.go.th

หัวหน้ากลุ่ม.....
เจ้าหน้าที่..... 20 / 5 / 68
พิมพ์ท่าน (ศรีกัญญา).....

โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

ปี ๒๕๖๙

๑. ชื่อโครงการ โครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

๒. หลักการและเหตุผล

ตามท้องที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี มีความประสงค์ลดปริมาณสุนัข-แมวในพื้นที่ ทั้งมีเจ้าของและไม่มีเจ้าของซึ่งได้สร้างเดือดร้อนรำคาญให้กับประชาชน และลดโอกาสการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ แม้ว่าในปัจจุบันจะมีแนวโน้มการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์ลดลง แต่อย่างไรก็ตามยังไม่สามารถกำจัดโรคให้หมดไปจากประเทศไทยได้ โดยปัจจัยสำคัญที่ทำให้โรคงยังอยู่ ได้แก่ การมีจำนวนประชากรสุนัขและแมวซึ่งเป็นพาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญอยู่เป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ดังกล่าวสามารถขยายพันธุ์และเพิ่มจำนวนขึ้นอย่างรวดเร็ว ยกต่อการควบคุม อีกทั้งยังมีสัตว์ที่เจ้าของไม่ต้องการหรือไม่สามารถเลี้ยงต่อไปได้นำมาทิ้ง ทำให้มีจำนวนสุนัขและแมวจรจัดเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ อนึ่งการควบคุมจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่เป็นพาหะนำโรคเป็นอีกมาตรการหนึ่งที่ช่วยลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ได้ วิธีการลดจำนวนสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่มีความยั่งยืนและได้ผลที่สุดคือการผ่าตัดทำหมันถาวร โดยเฉลี่ยสามารถลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวได้ ๑๐ ตัว ต่อปี ต่อสุนัข-แมวเพศเมีย ๑ ตัว

ทั้งนี้ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจำเป็นต้องร่วมมือกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นเจ้าของพื้นที่และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นเพื่อเป็นการบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนรำคาญให้แก่ประชาชนรวมถึงเพื่อเป็นการควบคุมประชากรสุนัขและแมวโดยวิธีการผ่าตัดทำหมันในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรีจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นโดยใช้งบประมาณในหมวดเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๓.๑ เพื่อลดปริมาณสุนัขและแมวในพื้นที่
- ๓.๒ เพื่อลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์
- ๓.๓ เพื่อลดปัญหาเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขและแมวในพื้นที่

๔. เป้าหมายของโครงการ

ทำหมันสุนัข-แมว จำนวน ๕๐ ตัว โดยจัดลำดับความสำคัญดังนี้ สุนัข-แมวไม่มีเจ้าของเป็นลำดับแรก ตามที่สาธารณะ วัด โรงเรียน แหล่งท่องเที่ยว สถานที่ราชการ และสุนัข-แมวมีเจ้าของ ตามลำดับ

๕. ขั้นตอนและวิธีการ

๕.๑ ติดต่อประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, ผู้นำชุมชน และผู้ดูแลสุนัขและแมวไม่มีเจ้าของในแต่ละพื้นที่

๕.๒ กำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการ

๕.๓ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ทราบ

๕.๔ ดำเนินการ...

๕.๔ ดำเนินการจับสุนัขและแมว เพื่อตรวจสุขภาพและทำหมัน

๕.๕ สรุปโครงการและรายงานผลการดำเนินงาน

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๗. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

๘. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี

๙. งบประมาณ

สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี มีงบประมาณในการดำเนินการจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์ราชการ จำนวน ๒ คันๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ขอรับการสนับสนุนเงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

๑. ยาฉีดสลบ Tiletamine+Zolazepam จำนวน ๒๑ ขวดๆละ ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๗,๘๐๐ บาท

๒. ยาฉีด Xylazine Hydrochloride จำนวน ๖ ขวดๆละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๓. ยาแก้ลมประสาท Acepromazine maleate ชนิดฉีด จำนวน ๕ ขวดๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๔. ยาแก้ปวด ลดไข้ Tolfenamic acid ขนาด ๖๐ มิลลิกรัม แบบกิน จำนวน ๒ กล่องๆละ ๗๘๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๕. คีมจับเข็มเย็บแผล แบบ mayo มีกรรไกรในตัว ความยาว ๑๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ อันๆละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๖. ยาฉีด Ivermectin จำนวน ๑ ขวดๆละ ๒๘๐ บาท เป็นเงิน ๒๘๐

๗. สเปรย์ยาพ่นแผล จำนวน ๒ กระปุกๆละ ๓๘๐ บาท เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๘. ผ้าก๊อชแบบพับเป็นชั้น ๑๐ ซอง/กล่อง จำนวน ๘ กล่องๆละ ๙๕ บาท เป็นเงิน ๗๖๐ บาท

๙. กระจกครอบโต๊ะผ่าตัดทำหมัน จำนวน ๒ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท

๑๐. ถุงดำ จำนวน ๑ กิโลกรัมๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๕๐ บาท

๑๑. ค่าวัสดุป้ายไว้นิลโครงการฯ ขนาด ๑๐๐ x ๒๕๐ เซนติเมตร จำนวน ๑ ผืนๆละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท


รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๑,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยได้

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ ลดปัญหาความเดือดร้อนจากการรบกวนของสุนัขจรจัดในพื้นที่
- ๑๐.๒ ลดปริมาณสุนัขและแมวจรจัดในพื้นที่
- ๑๐.๓ ลดโอกาสการแพร่เชื้อและลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์

๑๑. ผู้เสนอโครงการ



(นายอิสรา หล้าสุดตา)
ปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี

๑๒. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายสุระพงษ์ ธีวระปัญญา)
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๑๓. ผู้อนุมัติโครงการ



(นายสุระพงษ์ ธีวระปัญญา)
นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

วันที่ ๒๖/๑๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

บันทึกนี้ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ระหว่าง.....สำนักงานปลัดจังหวัดเพชรบุรี.....อำเภอ.....เมืองเพชรบุรี.....จังหวัด.....เพชรบุรี.....โดย.....นางสาวภัทริน โสภาศชัยทัตต์.....ตำแหน่ง.....นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ปลัดจังหวัดเพชรบุรี.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับเงินอุดหนุน” ฝ่ายหนึ่งกับ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....โดย.....สืบเอกวัลลภ แจ่มจรัส.....ในฐานะ.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้ให้เงินอุดหนุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ผู้ได้รับเงินอุดหนุน ตกลงจะดำเนินการ.....โครงการทำหมันสุนัข-แมว ตำบลโพไร่หวาน.....ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “โครงการ” ตามที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน.....ผู้ให้เงินอุดหนุน ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน.....๕๐,๐๐๐.....บาท (.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....) และผู้ได้รับเงินอุดหนุนมีเงินสมทบ จำนวน.....๑,๐๐๐.....บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการตามเอกสารแนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด

๒. หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่ดำเนินการตามโครงการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนด ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมคืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด อันเกิดจากการดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการหรือไม่ดำเนินการตามโครงการ ให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุน โดยผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใดและผู้ให้เงินอุดหนุนไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้น เว้นแต่ การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการกระทำของผู้ได้รับเงินอุดหนุน

ในกรณีที่ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินอุดหนุนที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าใช้จ่าย อื่นใด ให้แก่ผู้ให้เงินอุดหนุนผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินจากผู้ให้เงินอุดหนุน รวมทั้งยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

๓. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนจะต้องจัดให้มีระเบียบ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์หรือวิธีปฏิบัติในการจะนำเงินอุดหนุนที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไปใช้จ่ายได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนที่มีเงินร่วมสมทบ เมื่อได้รับเงินอุดหนุนแล้วในการดำเนินโครงการจะต้องใช้จ่ายเงินงบประมาณของตนเองก่อนเป็นลำดับแรก

๕. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมและยินดีอำนวยความสะดวกให้คณะทำงานติดตามและประเมินผลการใช้เงินอุดหนุนที่ผู้ให้เงินอุดหนุนแต่งตั้งเข้าร่วมติดตามและประเมินผลโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน







๖.เมื่อดำเนินการ...

๖. เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้ได้รับเงินอุดหนุนต้องรายงานผลการดำเนินการพร้อมรายงานการใช้จ่ายเงินและสำเนาใบเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่นให้ผู้ให้เงินอุดหนุนทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ และหากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืน องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน พร้อมการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว

หากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่รายงานผลการดำเนินการ ผู้ให้เงินอุดหนุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้ในโอกาสต่อไป และหากผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่คืนเงินเหลือจ่าย ผู้ได้รับเงินอุดหนุนยินยอมให้ผู้ให้เงินอุดหนุนดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย พร้อมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้ได้รับเงินอุดหนุนหนึ่งฉบับ และผู้ให้เงินอุดหนุน หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและมีความเข้าใจข้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

สืบเอก..... (วิมลภ แจ่มจำรัส) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน		ผู้ให้เงินอุดหนุน	(ลงชื่อ)..... (นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์) นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน ปศุสัตว์จังหวัดเพชรบุรี		ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
พันจำโท..... (ธนัช ศิริรัตน์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน		พยานผู้ให้เงินอุดหนุน	(ลงชื่อ)..... (นางสาวกมลชนก ศรีเอียง) นายสัตวแพทย์ชำนาญการ		ผู้ได้รับเงินอุดหนุน
(ลงชื่อ)..... (นายอุดร บัวทอง) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม		พยานผู้ให้เงินอุดหนุน	(ลงชื่อ)..... (นายอดิศักดิ์ หว่านพีช) นายสัตวแพทย์ปฏิบัติการ		ผู้ได้รับเงินอุดหนุน



สำนักงานปลัดจังหวัดเพชรบุรี
 เลขรับ..... 561
 วันที่..... 12 ก.พ. 2569
 เวลา.....

ที่ พบ ๗๗๒๐๔/๑๒๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์
 เลขรับ..... 190
 วันที่..... 12 ก.พ. 2569
 เวลา.....

เรื่อง แจ้งผลการขอรับเงินอุดหนุน

เรียน หัวหน้าสำนักงานปลัดจังหวัดเพชรบุรี

อ้างถึง หนังสือที่ พบ ๐๐๐๘/๗๐๒ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เรื่อง โครงการขอรับเงินอุดหนุนเพื่อดำเนินโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ๒๕๖๘

ตามที่สำนักงานปลัดจังหวัดเพชรบุรี ได้เสนอโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ๒๕๖๘ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ตามรายละเอียดโครงการที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน ได้ตรวจสอบความถูกต้องและบรรจุไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในหมวดเงินอุดหนุน ประเภท เงินอุดหนุนส่วนราชการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการพิจารณาให้การสนับสนุนอุดหนุนโครงการดังกล่าวมาให้สำนักงานปลัดจังหวัดเพชรบุรีได้รับทราบ องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวานได้ตรวจสอบสถานะการเงินการคลังแล้ว ปรากฏว่ามี

รายได้เพียงพอ จึงพิจารณาให้เงินอุดหนุนแก่หน่วยงานของท่านต่อไป

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นสมควรขอเบิก/ส่งเงินอุดหนุน และดำเนินการต่อไป
- ดำเนินการ/ถือปฏิบัติ

เห็นควรแจ้งให้.....

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อทราบ/ดำเนินการ

อื่นๆ.....

พันจ่าโท

(ธนัช ศิริรัตน์)

(นางสาวกมลชนก ศรีเอียง)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการ
 12 ก.พ. 2569

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน รักษาาราชการแทน
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

ทราบ/ดำเนินการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 โทร. ๐-๓๒๕๔๙-๓๑๕๔๙

(นางสาวกัทริน โอภาสชัยหัตถ์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาาราชการแทน
 ปลัดจังหวัดเพชรบุรี

ต้นฉบับ

ที่ พบ ๐๐๐๘/ ๑๗๑

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนราชดำเนิน พบ ๗๖๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอรับเงินงบประมาณเพื่อดำเนินโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน
อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน ที่ พบ ๗๗๒๐๔/๑๒๐ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี
จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน ได้แจ้งว่าโครงการดังกล่าวได้รับการอนุมัติงบประมาณตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๙ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่าขณะนี้มีความพร้อมที่จะดำเนินการโครงการดังกล่าวแล้ว จึงขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวานได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว โดยส่งจ่ายเช็คในนาม “สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข” เพื่อให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๔๙๖

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๔๙๐๙

E-mail :ppbi.health@dld.go.th

หัวหน้ากลุ่ม N d r
เจ้าหน้าที่ 12, 2, b1
พิมพ์งาน ด.ร.ก.ด.

๖๖๔

๖๖

สำนักงานปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี
 เลขรับ..... 764
 วันที่..... 27 ก.พ. 2569
 เวลา.....



ที่ พบ ๗๗๒๐๒/๖๗/๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

อำเภอเมืองเพชรบุรี พบ ๗๖๐๐๐๑กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เลขรับ..... 270
 วันที่..... 02 มี.ค. 2569

เรื่อง ส่งเงินอุดหนุนโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมือง จังหวัด.....
 เพชรบุรี ปี ๒๕๖๙

เรียน สำนักงานปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี

อ้างถึง หนังสือที่ พบ ๐๐๐๘/๑๙๑ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็ครถนครกรุงไทย จำกัด เลขที่ ลงวันที่ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
 เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน ได้จัดส่งเงินอุดหนุนสนับสนุนโครงการทำหมันสุนัข-แมว ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ปี ๒๕๖๙ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว เมื่อสำนักงานปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี ได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานผลการดำเนินงานให้องค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวานทราบ พร้อมคืนเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) และขอให้สำนักงานปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี เก็บรักษาหลักฐานการดำเนินการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

อบจ. ปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี

เพื่อโปรดทราบ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบให้ กลุ่มพัฒนาสุขภาพสัตว์

ดำเนินการ/ถือปฏิบัติ

เห็นควรแจ้งให้ จนท. ครุเย็น

เพื่อทราบ/ดำเนินการ

อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

สืบเอก

(วัลลภ แจ่มจรัส)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพไร่หวาน

น.ด.ร.

(นางสาวกมลชนก ศรีเอี่ยม)

นายสัตวแพทย์ชำนาญการ

02 มี.ค. 2569

กองคลัง

โทรศัพท์ ๐-๓๒๔๙-๓๑๔๙

โทรสาร ๐-๓๒๔๙-๓๑๔๙ ต่อ ๑๐๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_06760108@dle.go.th

ทราบ/ดำเนินการ

(นางสาวภัทริน โอภาสชัยทัตต์)
 นายสัตวแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
 ปลัดตัวจังหวัดเพชรบุรี

2 มี.ค. 69

ทราบ มอบให้ น.ร.วิฑูร ดำเนินการ