



ที่ สธ ๐๕๐๖.๐๑/ว ๓๓๗๕๕

กรมการแพทย์แผนไทยและ  
การแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอให้ส่งข้อมูลสรุปการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พร้อมส่งเงินเหลือจ่ายคืน  
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ สธ ๐๕๐๖.๐๕/ว ๔๔๓๐  
ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปการใช้จ่าย

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สนับสนุน  
งบประมาณกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา  
การแพทย์แผนไทยของสำนักงานนายทะเบียนจังหวัด ภายใต้โครงการอนุรักษ์ คุ้มครอง และเฝ้าระวังป้องกัน  
การละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของสำนักงานนายทะเบียนกลาง/จังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๐  
โดยคณะอนุกรรมการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่  
๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มีมติให้ใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนภูมิปัญญา  
การแพทย์แผนไทย และหากในแต่ละปีที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณไป มีการใช้จ่ายงบประมาณไม่หมด  
ภายในปีนั้น ต้องคืนเงินที่เหลือทั้งหมด กลับเข้ากองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย นั้น

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงขอให้หน่วยงานของท่านจัดส่ง  
ข้อมูลสรุปการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พร้อมส่งเงินที่เหลือคืนเข้าระบบบัญชีสำนักงาน  
บริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๘  
และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม โดยจัดส่งแบบสรุปการใช้จ่าย (สิ่งที่ส่งมาด้วย) และหลักฐานการโอนเงินคืนกลับมายัง  
กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวม  
ส่งให้สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรามโทย์ เสถียรรัตน์)

รองอธิบดี รักษาการแทนอธิบดี  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๑๐๙๕

แบบสรุปการใช้จ่าย  
งบประมาณกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐  
สำนักงานนายทะเบียนจังหวัด .....

หน่วย : บาท

ลำดับที่	กิจกรรม/รายการ	ช่วงเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)		
			วงเงินที่ได้รับจัดสรร (๑)	เบิกจ่าย (๒)	คงเหลือ (๓) = (๑) - (๒)
	รวมทั้งสิ้น				
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

ผู้รายงานข้อมูล : .....  
วันที่ : .....