

## รายละเอียดคอบหมายงาน (ICS 204)

<b>1. ชื่อเหตุการณ์:</b> การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น	<b>2. ช่วงระยะเวลาปฏิบัติการ</b> จากวันที่: __/__/____ ถึงวันที่: __/__/____ เวลา: HHMM เวลา: HHMM	<b>3. กลุ่มภารกิจ การเงินและงบประมาณ (Financial)</b> ทีม/ส่วน _____ กลุ่ม/สาขา _____ ชุดปฏิบัติการ _____ ชุดเฉพาะกิจ _____ ทรัพยากรเดี่ยว _____
<b>4. ผู้ปฏิบัติงาน:</b> ชื่อ เบอร์ติดต่อ หัวหน้ากลุ่มภารกิจ นายมนี เหมือนชาติ 081-3804258 หัวหน้าทีม/ส่วน นางมลิวรรณ มะลิตัน 091-0645043 หัวหน้าชุด XXX-XXX-XXXX หัวหน้ากลุ่ม/สาขา _____ XXX-XXX-XXXX		

### 5. ทรัพยากรที่ได้รับมอบหมาย และการมอบหมายงาน

กิจกรรมที่ได้รับ สั่งการ/มอบหมาย	ชื่อผู้รับผิดชอบ/หัวหน้าทีม	จำนวน ผู้ปฏิบัติงาน	ทรัพยากรที่ใช้ในการปฏิบัติงาน	เป้าหมายการดำเนินงาน
รวบรวมความต้องการของ การใช้งบประมาณของแต่ละ กลุ่มภารกิจ	1.นายมนี เหมือนชาติ 2.นางชวรี ศรีพิณินันท์ 3.นางเกตุมณี กาญจนรังสี	3 คน	แบบฟอร์มการสำรวจความ ต้องการใช้งบประมาณ	จำนวนเงินที่ต้องการจะใช้
ตรวจสอบแหล่ง งบประมาณที่มีอยู่ในกรณี ที่งบประมาณไม่เพียงพอ ขอรับการสนับสนุน งบประมาณเพิ่มเติม	4.นางสุจรรยา ทังทอง 5.นางสาวศิริวรรณ แก้วศรี 6.นางมลิวรรณ มะลิตัน 7.นางรัมภา ชินเกตุ	3 คน	ระบบ GFMS	มีงบประมาณสำหรับใช้จ่าย ตามความต้องการใช้ของ กลุ่มภารกิจ
ทำสัญญาการยืมเงินต่อผู้มี อำนาจสั่งการเพื่ออนุมัติให้ เบิกจ่ายเงินทรจรงราชการ		1 คน	สัญญายืมเงินที่ดำเนินการอนุมัติ เรียบร้อยแล้ว	
ดำเนินการเขียนเช็คเสนอ และจ่ายให้กลุ่มภารกิจต่าง ๆ		1 คน	สมุดเช็ค ทะเบียนคุมเช็ค	กลุ่มภารกิจได้รับเช็คและ งบประมาณสำหรับดำเนิน กิจกรรม
ตรวจสอบเอกสารการ เบิกจ่ายในการออก ปฏิบัติการ		2 คน	แบบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ ใบเสร็จรับเงิน (บิลน้ำมัน ใบเสร็จ ค่าทางด่วน) ขอใช้รถยนต์ราชการ ขออนุมัติเดินทางไปราชการ โครงการ	เพื่อให้การใช้จ่ายเงิน งบประมาณเป็นไปตาม ระเบียบและมีประสิทธิภาพ
สรุปรายละเอียดค่าใช้จ่าย ในแต่ละวันรวมทั้งปัญหา อุปสรรค และแนวทางการ แก้ไข		2 คน	แบบฟอร์มสรุปการใช้จ่าย คอมพิวเตอร์	สรุปผลการค่าใช้จ่าย รับทราบปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขปัญหา

### 6. คำแนะนำพิเศษ:

<b>7. การสื่อสาร:</b>		
วิธีการสื่อสาร:	ช่องทางหลัก/รอง:	ระบุหมายเลข/คลื่นความถี่/LineID/อื่นๆ:

8. เตรียมโดย ชื่อ: นายสมเด็จ ก้วพิทักษ์	ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ลายมือชื่อ:
ICS 202 IAP หน้า	วันที่: __/__/__	.....