ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๓๒๑๗

ที่ รง ๐๔๐๖/๐๓๕๗๓ **วันที่** ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดทำแผนการดำเนินงานกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

ตามพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๑๗ ให้ผู้บริหารทุนหมุนเวียนที่ไม่มีสถานะเป็นนิติบุคคลจัดทำแผนการดำเนินงานประจำปี ซึ่งอย่างน้อยต้องประกอบด้วยผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา แผนการปฏิบัติงาน ประมาณการรายรับรายจ่ายประจำปี และประมาณการกระแสเงินสด ทั้งนี้ ตามแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด เพื่อนำเสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาอนุมัติอย่างน้อยหกสิบวันก่อนวันเริ่มต้นปีบัญชีของทุกปี และให้ส่งกระทรวงการคลังอย่างน้อยสามสิบวันก่อนวันเริ่มต้นปีบัญชีของทุกปี เพื่อใช้ประกอบการกำกับดูแล การบริหารทุนหมุนเวียนและติดตามการประเมินผลการดำเนินงาน นั้น

กรมพัฒนาฝีมือแรงงานจึงให้ดำเนินการจัดทำกรอบประมาณการรายรับพร้อมประมาณการรายรับล่วงหน้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗ (ตารางที่ ๑) โดยให้ส่งข้อมูลไปยังกองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน ทางอีเมล sdf.dsd2017@gmail.com พร้อมจัดส่งเอกสารผ่านระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-Sarabun) ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ทางเว็บไซต์กองส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน www.dsd.go.th/sdpaa

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

(นายธวัช เบญจาทิกุล)
อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

ตารางที่ 1 กรอบประมาณการรายรับ และประมาณการรายรับล่วงหน้า

หน่วยงาน สถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

หน่วย : บาท

ประมาณการรายรับ	รับจริง ปี พ.ศ. 2562	ประมาณการรายรับ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (1 ปีก่อนปีที่ขอ)				ประมาณการรายรับ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ปีที่ขอ)	ประมาณการรายรับล่วงหน้า		
		แผน	รับจริง ต.ค. 62 - พ.ค. 63	คาดว่าจะรับ มิ.ย. - ก.ย. 63	รวมรายรับ		พ.ศ. 2565 (1 ปีหลังปีที่ขอ)	พ.ศ. 2566 (2 ปีหลังปีที่ขอ)	พ.ศ. 2567 (3 ปีหลังปีที่ขอ)
1. รายรับจากทุนหมุนเวียน	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผลผลิตที่ 1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ประเภทรายรับเงินสมทบ					-				
- ประเภทรายรับเงินเพิ่ม					-				
ผลผลิตที่ 2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ประเภทรายรับค่าทดสอบ					-				
- ประเภทรายรับค่าธรรมเนียม					-				
รับชำระหนี้	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ประเภทรายรับดอกเบี้ย					-				
- ประเภทรายรับเบี้ยปรับ					-				
รายรับอื่น	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ประเภทรายรับดอกเบี้ยเงินฝาก					-				
- ประเภทรายรับอื่น					-				
- ประเภทรายรับหนี้สูญรับคืน					-				

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....