

**เกณฑ์การจัดสรรและการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายประเภทต่าง ๆ
สำหรับการดำเนินงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน(กทข.)**

รายการ	รายละเอียด	แบบฟอร์มที่ใช้เบิกจ่าย
๑. ค่าเบี้ยประชุม ๑.๑) คณะกรรมการ ๑.๒) คณะอนุกรรมการ ๑.๓) คณะทำงาน	- ประธานกรรมการ ๒,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง - กรรมการ ๑,๕๐๐ บาท/คน/ครั้ง - ประธานอนุกรรมการ ๑,๕๐๐ บาท/คน/ครั้ง - อนุกรรมการ ๑,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง - ประธานคณะทำงาน ๑,๕๐๐ บาท/คน/ครั้ง - คณะทำงาน ๑,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง	- ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒
๒. ค่าตอบแทนการผู้ได้รับเชิญ	- ผู้เข้าร่วมประชุมที่ได้รับเชิญ ๑,๐๐๐ บาท/คน/ครั้ง	- ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร	- จ่ายในอัตราไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท/คน/ชั่วโมง โดยพิจารณาตามความยากง่ายของงาน คุณวุฒิ และประสบการณ์	- ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒
๔. ค่าตอบแทนผู้ช่วยปฏิบัติงาน เช่น ผู้ช่วยเตรียมการประชุม เลขานุการการประชุม เจ้าหน้าที่ประสานงานการประชุม หรือผู้ปฏิบัติอื่นที่ไม่ใช่ งานวิชาการ ที่มีผู้เข้าร่วม ประชุมตั้งแต่ ๓๐ คนขึ้นไป	- จ่ายในอัตราเหมาจ่ายไม่เกิน ๕๐๐ บาท/คน/ วันที่มีการประชุม ทั้งนี้ควรกำหนดจำนวน ผู้ช่วยปฏิบัติงานเท่าที่จำเป็นดังนี้ ๑). จัดประชุม ๓๐ - ๕๐ คน ผู้ช่วยปฏิบัติงาน ๑ คน ๒) จัดประชุม ๕๑ คนขึ้นไป ผู้ช่วยปฏิบัติงาน ๒ คน	- ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒
๕. ค่าอาหาร ๕.๑) ในสำนักงาน ๕.๒) นอกสำนักงาน	- จ่ายในอัตราไม่เกิน ๑๕๐ บาท/มื้อ/คน - จ่ายในอัตราไม่เกิน ๓๕๐ บาท/มื้อ/คน	<i>กรณีบุคคลธรรมดา</i> - ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๑ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน

รายการ	รายละเอียด	แบบฟอร์มที่ใช้เบิกจ่าย
๖. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖.๑) ในสำนักงาน ๖.๒) นอกสำนักงาน	- จ่ายในอัตราไม่เกิน ๕๐ บาท/มื้อ/คน - จ่ายในอัตราไม่เกิน ๑๘๐ บาท/มื้อ/คน	อนุมัติบริษัท/ห้าง/ร้าน - ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ของ บริษัท /ห้าง /ร้าน ที่ใช้บริการ
๗. ค่าที่พัก ๗.๑) คณะกรรมการ ๗.๒) คณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน ๗.๓) ผู้ได้รับเชิญ/ ผู้ประสานงานโครงการ ประจำเขตฯ	- จ่ายในอัตราไม่เกิน ๒,๕๐๐ บาท/คน/คืน - จ่ายในอัตราไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท/คน/คืน - จ่ายในอัตราไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท/คน/คืน	-ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒ -ใบเสร็จรับเงินของโรงแรมที่พัก และแบบแสดงรายละเอียดเข้าพัก (Folio)
๘. ค่าเดินทาง ๘.๑) เครื่องบิน ๘.๒) รถไฟ	- ให้เดินทางได้ในชั้นประหยัดโดยหลักฐาน ประกอบการเบิกจ่ายค่าเครื่องบินให้แนบเอกสาร หลักฐานประกอบการเบิกจ่ายอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ๑) ใบเสร็จรับเงินที่มีรายละเอียดค่าใช้จ่าย และการเดินทาง ๒) E-ticket ที่มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายและ การเดินทาง ๓) ใบยืนยันการรับเงินของบริษัทผู้ ให้บริการ ในกรณีที่ใบเสร็จรับเงิน ใบยืนยันการรับเงิน หรือ E-ticket ไม่มีรายละเอียดการเดินทางหรือ ค่าใช้จ่ายแสดงไว้ ให้แนบเอกสารหลักฐานอื่น ประกอบ เช่น บัตรขึ้นเครื่อง เป็นต้น - ให้เบิกจ่ายตามจริง พิจารณาตามความ เหมาะสมโดยประหยัด	- ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๒ พร้อมแนบเอกสารประกอบการ เบิกจ่าย

รายการ	รายละเอียด	แบบฟอร์มที่ใช้เบิกจ่าย
<p>๘.๓) รถยนต์โดยสารประจำทางปรับอากาศ</p> <p>๘.๔) รถรับจ้าง</p> <p>๘.๕) รถเช่า</p>	<p>- รถยนต์โดยสารประจำทางปรับอากาศ : ให้เดินทางได้ไม่เกินรถยนต์ประเภท VIP ๒๔ ที่นั่ง</p> <p>๑) ในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเดินทางในเขตกรุงเทพฯ ให้เบิกจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/เที่ยว - การเดินทางระหว่างเขตกรุงเทพฯ กับปริมณฑลและการเดินทางระหว่างจังหวัดปริมณฑล (นนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสาคร ปทุมธานี และนครปฐม) ให้เบิกจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน ๘๐๐ บาท/เที่ยว <p>๒) ในต่างจังหวัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเดินทางในเขตอำเภอเดียวกัน ให้เบิกจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน ๒๐๐ บาท/เที่ยว - การเดินทางข้ามเขตอำเภอในจังหวัดเดียวกันให้เบิกจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน ๕๐๐ บาท/เที่ยว - การเดินทางข้ามเขตจังหวัดให้เบิกจ่ายได้ไม่เกินค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเหมาจ่ายตามระยะทาง เบิกจ่ายในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท (เว้นแต่ระยะทางไม่เกิน ๕๐ กิโลเมตร ให้จ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน ๒๕๐ บาท/เที่ยว) <p>- ให้เบิกจ่ายตามความจำเป็นในอัตราค่าเช่าไม่เกินวันละ ๒,๕๐๐ บาท/วัน และเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิงตามที่จ่ายจริงในใบเสร็จรับเงิน</p>	

รายการ	รายละเอียด	แบบฟอร์มที่ใช้เบิกจ่าย
<p>๘.๖) รถยนต์ส่วนตัว</p> <p>๘.๗) ค่าผ่านทางพิเศษ</p>	<p>หลักฐานการเบิกจ่ายค่าเช่ารถ : ให้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กรณีเช่ารถจากนิติบุคคลให้แนบใบเสร็จรับเงินของผู้ให้บริการ - กรณีเช่ารถจากบุคคลธรรมดา ให้แนบบใบสำคัญรับเงินพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาใบอนุญาตขับรถของผู้ให้เช่า สำหรับค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ให้แนบบใบเสร็จรับเงิน ประกอบการขออนุมัติเบิกจ่าย <p>- ให้เบิกจ่ายได้ไม่เกินค่าน้ำมันเชื้อเพลิงเหมาจ่ายตามระยะทางในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท</p> <p>- ค่าผ่านทางพิเศษ กรณีเดินทางโดยพาหนะตามข้อ (๘.๔) (๘.๕) และ (๘.๖) ให้เบิกจ่ายตามจริง โดยแนบบใบเสร็จรับเงิน</p>	
<p>๙. ค่าตอบแทนในการจัดทำข้อมูลสำคัญ ต่อ สนับสนุน การดำเนินงานของคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน</p>	<p>- จ่ายในอัตราไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท/รายการ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปริมาณงานความยากง่ายของเรื่องที่ทำข้อมูล ความยากง่าย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บันทึกข้อความจัดซื้อจัดจ้าง - ใบสำคัญรับเงิน แบบ กข.๐๐๑/๑ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน