แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ยื่นคำขอรับจัดสรรจัดสรรเงินผลประโยชน์พิเศษแก่รัฐ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๑

หน่วยงาน	
โครงการ/กิจกรรม/ค่าใช้จ่าย	
วัตถุประสงค์การดำเนินการ	
วงเงิน (หน่วย : บาท)	
ระยะเวลาดำเนินการ **(เริ่มต้น-สิ้นสุด)** **(ประมาณการระยะเวลาเบื้องต้น)**	ระยะเริ่มต้น-สิ้นสุด : เดือน..... ๒๕xx ถึง เดือน..... ๒๕xx
ผู้ดูแลระบบระดับหน่วยงานผู้รับจัดสรร **(Agency Admin) : ผอ.กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สรข.**	ชื่อ : ..... ตำแหน่ง : ..... เบอร์ติดต่อ : ..... Email : .....@dpim.go.th
ผู้ประสานงานหลักของหน่วยงาน **(๑ คนต่อ ๑ หน่วยงาน)**	ชื่อ : ..... ตำแหน่ง : ..... เบอร์ติดต่อ : ..... Email : .....@dpim.go.th
ผู้รับผิดชอบโครงการ (Project Admin)	ชื่อ : ..... ตำแหน่ง : ..... เบอร์ติดต่อ : ..... Email : .....@dpim.go.th

หากพบปัญหาด้านเทคนิคในการใช้งานระบบ PSMS DPIM
สามารถแจ้งได้ที่กลุ่มไลน์ PSMS [dpim group]

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม : ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพิจารณาการใช้จ่ายเงินผลประโยชน์พิเศษแก่รัฐ
กยผ. (กลุ่มแผนและงบประมาณ) โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๘๔๖ ต่อ ๔๖๓๑