

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๔๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ๊ก
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๒ (เดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๕๗)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๕๓ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๖
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๓๙๔ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานผลฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามอ้างถึง ๑ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ๊ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๑
(เดือนตุลาคม ๒๕๕๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗) ให้จังหวัด เพื่อนำไปจัดสรรให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด
ในการสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทั่วประเทศให้ปฏิบัติงาน
ส่งเสริมสุขภาพชุมชนและท้องถิ่นในเชียงรุ๊ก นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและต่อเนื่อง กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น จะจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
เชียงรุ๊ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๒ (เดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๕๗) เป็นระยะเวลา ๗ เดือนให้จังหวัด
เพื่อจัดสรรให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดตามบัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)
โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนจังหวัดถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔
และต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๕๑ และแก้ไขเพิ่มเติม

๒. ให้จังหวัดเบิกจ่ายและโอนงบประมาณเป็นรายเดือนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดภายใน
วันที่ ๑๐ ของทุกๆ เดือน จนกว่าจะได้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวตามอ้างถึง ๒

๓. ให้จังหวัดรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
พร้อมทั้งติดตามการใช้จ่ายงบประมาณอย่างใกล้ชิด และหากมีเงินเหลือจ่ายให้จังหวัดเร่งรัดการส่งเงินคืน
โดยให้รายงานเงินเหลือจ่ายจากโครงการฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายโรจชัย เดชอมรธัญ)

รองอธิบดี รักษาการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓

บัญชีรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ๊ก งวดที่ ๒ (เดือนมีนาคม - กันยายน ๒๕๕๗)

ที่	อบจ.	จำนวน อสม. ที่มีสิทธิในพื้นที่ (ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข)	งบประมาณที่จัดสรร (บาท)	หมายเหตุ
๑	กระบี่	๗,๕๓๐	๓๑,๖๒๖,๐๐๐.๐๐	
๒	กาญจนบุรี	๑๔,๓๐๐	๖๐,๐๖๐,๐๐๐.๐๐	
๓	กาฬสินธุ์	๑๘,๕๕๕	๗๗,๘๘๙,๐๐๐.๐๐	
๔	กำแพงเพชร	๑๑,๙๕๗	๕๐,๒๑๙,๔๐๐.๐๐	
๕	ขอนแก่น	๓๓,๖๐๐	๑๔๑,๑๒๐,๐๐๐.๐๐	
๖	จันทบุรี	๙,๑๖๐	๓๘,๔๗๒,๐๐๐.๐๐	
๗	ฉะเชิงเทรา	๑๐,๕๖๔	๔๔,๓๖๘,๘๐๐.๐๐	
๘	ชลบุรี	๑๓,๖๗๒	๕๗,๔๒๒,๔๐๐.๐๐	
๙	ชัยนาท	๙,๖๖๗	๔๐,๖๐๑,๔๐๐.๐๐	
๑๐	ชัยภูมิ	๒๔,๔๑๘	๑๐๒,๕๕๕,๖๐๐.๐๐	
๑๑	ชุมพร	๑๑,๕๒๐	๔๘,๓๘๔,๐๐๐.๐๐	
๑๒	เชียงใหม่	๒๕,๑๓๐	๑๐๕,๕๕๖,๐๐๐.๐๐	
๑๓	เชียงใหม่	๓๔,๙๔๘	๑๔๖,๗๘๑,๖๐๐.๐๐	
๑๔	ตรัง	๑๐,๑๑๙	๔๒,๔๙๙,๘๐๐.๐๐	
๑๕	ตราด	๔,๓๘๔	๑๘,๔๑๒,๘๐๐.๐๐	
๑๖	ตาก	๑๒,๐๗๘	๕๐,๗๒๗,๖๐๐.๐๐	
๑๗	นครนายก	๓,๙๙๐	๑๖,๗๕๘,๐๐๐.๐๐	
๑๘	นครปฐม	๑๐,๔๒๐	๔๓,๗๖๔,๐๐๐.๐๐	
๑๙	นครพนม	๑๓,๔๕๙	๕๖,๕๒๗,๘๐๐.๐๐	
๒๐	นครราชสีมา	๕๓,๐๒๔	๒๒๒,๗๐๐,๘๐๐.๐๐	
๒๑	นครศรีธรรมราช	๒๗,๔๑๙	๑๑๕,๑๕๙,๘๐๐.๐๐	
๒๒	นครสวรรค์	๑๘,๗๑๑	๗๘,๕๘๖,๒๐๐.๐๐	
๒๓	นนทบุรี	๘,๑๕๐	๓๔,๒๓๐,๐๐๐.๐๐	
๒๔	นราธิวาส	๘,๐๖๒	๓๓,๘๖๐,๔๐๐.๐๐	
๒๕	น่าน	๑๑,๕๑๑	๔๘,๓๔๖,๒๐๐.๐๐	
๒๖	บึงกาฬ	๗,๙๑๖	๓๓,๒๔๗,๒๐๐.๐๐	
๒๗	บุรีรัมย์	๒๘,๐๓๐	๑๑๗,๗๒๖,๐๐๐.๐๐	
๒๘	ปทุมธานี	๙,๓๖๘	๓๙,๓๔๕,๖๐๐.๐๐	
๒๙	ประจวบคีรีขันธ์	๗,๒๕๖	๓๐,๔๗๕,๒๐๐.๐๐	

ที่	อบจ.	จำนวน อสม. ที่มีสิทธิในพื้นที่ (ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข)	งบประมาณที่จัดสรร (บาท)	หมายเหตุ
๓๐	ปราจีนบุรี	๙,๐๐๐	๓๗,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	
๓๑	ปัตตานี	๖,๖๔๗	๒๗,๙๑๗,๔๐๐.๐๐	
๓๒	พระนครศรีอยุธยา	๑๑,๖๑๕	๔๘,๗๘๓,๐๐๐.๐๐	
๓๓	พะเยา	๑๕,๑๒๘	๖๓,๕๓๗,๖๐๐.๐๐	
๓๔	พังงา	๕,๒๗๖	๒๒,๑๕๙,๒๐๐.๐๐	
๓๕	พัทลุง	๑๐,๖๕๑	๔๔,๗๓๔,๒๐๐.๐๐	
๓๖	พิจิตร	๑๓,๔๔๙	๕๖,๔๘๕,๘๐๐.๐๐	
๓๗	พิษณุโลก	๑๗,๖๒๓	๗๔,๐๑๖,๖๐๐.๐๐	
๓๘	เพชรบุรี	๗,๘๘๔	๓๓,๑๑๒,๘๐๐.๐๐	
๓๙	เพชรบูรณ์	๑๗,๙๒๙	๗๕,๓๐๑,๘๐๐.๐๐	
๔๐	แพร่	๑๒,๒๐๗	๕๑,๒๖๙,๔๐๐.๐๐	
๔๑	ภูเก็ต	๒,๒๒๐	๙,๓๒๔,๐๐๐.๐๐	
๔๒	มหาสารคาม	๑๙,๕๒๔	๘๒,๐๐๐,๘๐๐.๐๐	
๔๓	มุกดาหาร	๖,๘๑๕	๒๘,๖๒๓,๐๐๐.๐๐	
๔๔	แม่ฮ่องสอน	๔,๔๕๐	๑๘,๖๙๐,๐๐๐.๐๐	
๔๕	ศรีสะเกษ	๑๐,๘๒๒	๔๕,๔๕๒,๔๐๐.๐๐	
๔๖	ยะลา	๕,๒๘๐	๒๒,๑๗๖,๐๐๐.๐๐	
๔๗	ร้อยเอ็ด	๓๓,๘๘๗	๑๔๒,๓๒๕,๔๐๐.๐๐	
๔๘	ระนอง	๒,๙๖๔	๑๒,๔๔๘,๘๐๐.๐๐	
๔๙	ระยอง	๙,๘๙๖	๔๑,๕๖๓,๒๐๐.๐๐	
๕๐	ราชบุรี	๑๒,๔๐๕	๕๒,๑๐๑,๐๐๐.๐๐	
๕๑	สพบุรี	๑๒,๑๑๕	๕๐,๘๘๓,๐๐๐.๐๐	
๕๒	ลำปาง	๑๘,๙๘๑	๗๙,๗๒๐,๒๐๐.๐๐	
๕๓	ลำพูน	๑๐,๙๕๖	๔๖,๐๑๕,๒๐๐.๐๐	
๕๔	เลย	๑๓,๘๗๒	๕๘,๒๖๒,๔๐๐.๐๐	
๕๕	ศรีสะเกษ	๒๗,๔๐๑	๑๑๕,๐๘๔,๒๐๐.๐๐	
๕๖	สกลนคร	๒๓,๑๑๐	๙๗,๐๖๒,๐๐๐.๐๐	
๕๗	สงขลา	๑๗,๘๒๘	๗๔,๘๗๗,๖๐๐.๐๐	
๕๘	สตูล	๕,๑๒๔	๒๑,๕๒๐,๘๐๐.๐๐	
๕๙	สมุทรปราการ	๘,๔๐๒	๓๕,๒๘๘,๔๐๐.๐๐	
๖๐	สมุทรสงคราม	๒,๒๕๓	๙,๔๖๒,๖๐๐.๐๐	
๖๑	สมุทรสาคร	๓,๖๗๐	๑๕,๔๑๔,๐๐๐.๐๐	

ที่	อบจ.	จำนวน อสม. ที่มีสิทธิในพื้นที่ (ข้อมูลจากกระทรวงสาธารณสุข)	งบประมาณที่จัดสรร (บาท)	หมายเหตุ
๖๒	สระแก้ว	๘,๘๗๗	๓๗,๒๘๓,๔๐๐.๐๐	
๖๓	สระบุรี	๑๐,๐๙๐	๔๒,๓๗๘,๐๐๐.๐๐	
๖๔	สิงห์บุรี	๔,๖๒๗	๑๙,๔๓๓,๔๐๐.๐๐	
๖๕	สุโขทัย	๑๒,๙๓๕	๕๔,๓๒๗,๐๐๐.๐๐	
๖๖	สุพรรณบุรี	๑๕,๒๔๒	๖๔,๐๑๖,๔๐๐.๐๐	
๖๗	สุราษฎร์ธานี	๑๙,๒๕๙	๘๐,๘๘๗,๘๐๐.๐๐	
๖๘	สุรินทร์	๒๔,๗๖๑	๑๐๓,๙๙๖,๒๐๐.๐๐	
๖๙	หนองคาย	๑๐,๔๖๑	๔๓,๙๓๖,๒๐๐.๐๐	
๗๐	หนองบัวลำภู	๙,๘๖๖	๔๑,๔๓๗,๒๐๐.๐๐	
๗๑	อ่างทอง	๕,๒๘๙	๒๒,๒๑๓,๘๐๐.๐๐	
๗๒	อำนาจเจริญ	๗,๓๐๐	๓๐,๖๖๐,๐๐๐.๐๐	
๗๓	อุตรธานี	๒๘,๒๕๓	๑๑๘,๖๖๒,๖๐๐.๐๐	
๗๔	อุตรดิตถ์	๑๐,๘๐๖	๔๕,๓๘๕,๒๐๐.๐๐	
๗๕	อุทัยธานี	๖,๗๙๒	๒๘,๕๒๖,๔๐๐.๐๐	
๗๖	อุบลราชธานี	๓๔,๙๕๐	๑๔๖,๗๙๐,๐๐๐.๐๐	
รวม		๑.๐๔๗.๘๐๐	๔,๔๐๐,๗๖๐,๐๐๐.๐๐	

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึงเดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

เดือน	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณ จำนวน (บาท)	อสม. ที่ได้รับค่าป่วยการ		คงเหลือ (บาท)	หมายเหตุ
		จำนวน (คน)	จำนวน (บาท)		
ตุลาคม ๒๕๕๖					
พฤศจิกายน ๒๕๕๖					
ธันวาคม ๒๕๕๖					
มกราคม ๒๕๕๗					
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗					
มีนาคม ๒๕๕๗					
เมษายน ๒๕๕๗					
พฤษภาคม ๒๕๕๗					
มิถุนายน ๒๕๕๗					
กรกฎาคม ๒๕๕๗					
สิงหาคม ๒๕๕๗					
กันยายน ๒๕๕๗					
รวม					การรายงานของเดือน ก.ค. /สค./ ก.ย. ๕๗ ให้ ประมาณการยอดเงินที่คาดว่าจะต้องใช้จ่าย
ยอดเงินที่เหลือจ่ายจากโครงการฯ ที่ อบจ. ส่งเงินคืนจังหวัด เป็นเงินทั้งสิ้น					

ลงชื่อ.....

(นายก/ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

ลงชื่อ.....

(ท้องถิ่นจังหวัด)

หมายเหตุ จังหวัดรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐ และ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓