

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๓๓๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การติดตามรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด ยกเว้น จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดสุโขทัย จังหวัดราชบุรี และจังหวัดนนทบุรี

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๕๗

ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งให้จังหวัดดำเนินการเบิกจ่ายและโอนงบประมาณรายเดือนให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทั้งนี้ได้ให้จังหวัดรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานที่กำหนดให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การติดตามการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดเร่งรัดรายงานข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณและเงินเหลือจ่ายของงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย) หากมีเงินเหลือจ่ายให้จังหวัดเร่งรัดการส่งคืน โดยให้รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๐๘.๐๗๖

(นายโชคชัย เดชอมรธัญ)

รองอธิบดี รักษาการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๖๙๓๐

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

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					การรายงานของเดือน ก.ค. /สค./ ก.ย. ๕๗ ให้
กันยายน ๒๕๕๗					ประมาณการยอดเงินที่คาดว่าจะต้องใช้จ่าย
รวม					
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