

ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๘๙๑.๓ / ว ๒๕๓๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๑๓๓ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๘
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๓๓๓ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งเร่งรัดรายงานจำนวนผู้สูงอายุและตรวจสอบการคำนวณช่วงอายุกับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายงานยอดจำนวนคนพิการตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่ครบถ้วนตามจำนวนผู้มีสิทธิ ให้จังหวัดรวบรวมส่ง ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ และได้แจ้งสำรวจผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการดังกล่าวกับจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศบัญชีรายชื่อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และยอดจำนวนผู้มีสิทธิที่บ้านทึกในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพของ อปท. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรณีที่ได้รับงบประมาณ ไม่เพียงพอ และได้รายงานของงบประมาณเพิ่มเติมตามแบบที่กำหนดแล้ว ไม่ต้องให้รายงานซ้ำซ้อนอีก แต่หากมีงบประมาณเหลือจ่ายหลังจากการดำเนินการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ให้รายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการให้จังหวัดเพื่อรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นตามเวลาที่กำหนด ความละเอียดตามหนังสืออ้างถึง ๑ และ ๒ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้ตรวจสอบรายงานผลการดำเนินการเรื่องดังกล่าวแล้วปรากฏว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งรายงานข้อมูลผลการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าวคลาดเคลื่อนไม่ถูกต้องครบถ้วน จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ กับจำนวนเงินที่ได้รับการโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม

/๒. มอบหมาย...

๒. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบการเงินยืมสะสมเพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปตรงจ่ายไปพลางก่อน ตามแบบรายละเอียดประกอบการขออนุมัติใช้จ่ายเงินสะสม กับการบันทึกบัญชีส่งใช้เงินสะสมที่ยืม

๓. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือ หัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ฎีกาเบิกเงิน เอกสารประกอบฎีกาเบิกเงิน(บัญชีรายชื่อและ จำนวนผู้มีสิทธิ) และใบสำคัญรับรองการจ่ายเงิน เอกสารหลักฐานการส่งใช้เงินยืม กับการตรวจสอบข้อ ๒ และ ยอดจำนวนผู้มีสิทธิในระบบสารสนเทศในหน้ารายงานของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

๔. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบ การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือ หัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และ รายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการ

๕. ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการ สร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุและโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการ หรือทุพพลภาพ ยอดจำนวนงบประมาณคงเหลือ หรือยอดงบประมาณที่ยังขาดตามแบบที่กำหนด

๖. ให้จังหวัดรวบรวมและตรวจสอบแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมกับบันทึก ข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนด ส่งให้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ รายละเอียด ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายนรภัทร ปลอดทอง)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม

โทร. ๐-๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๑ , ๕๑๓๕ โทรสาร. ต่อ ๕๑๐๓

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
 โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
 (ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ศก.จัดสรรงบประมาณ (ค.ค. 57 - ก.ย. 58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.ค.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักหลักคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ
1	A	ทน.ก					
2	B	ทม.ข					
3	C	ทต.ก					
4	D	อบต.ง					
5	E	อบต.จ					
ฯลฯ							
รวมทั้งสิ้น							

สรุป จังหวัด

- มีงบประมาณเหลือจ่ายหลังจากการดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพโครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 แล้ว
 จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ
 พ.ศ. 2558 จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....
 (.....)

รับรองความถูกต้อง.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....
 ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	สส.จัดสรรงบประมาณ (ค.ศ. 57 - ก.ย. 58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.ศ.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังหักที่ส่งหักค้ำคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ
1	A	ทท.ก					
2	B	ทท.ข					
3	C	ทท.ค					
4	D	อบต.ง					
5	E	อบต.จ					
ฯลฯ							
รวมทั้งสิ้น							

สรุป จังหวัด

- มีงบประมาณเหลือจ่ายหลังจากการดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการ โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 แล้ว
จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ต.ค.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ต.ค.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่หักผลกคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ

หมายเหตุ

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมแล้ว ดังนี้
- จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศบัญชีรายชื่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 จำนวน.....คน
 - จำนวนผู้มีสิทธิตามที่บันทึกในระบบสารสนเทศ จำนวน.....คน
 - จำนวนรายชื่อที่ไม่อยู่ในระบบสารสนเทศ เพื่อขอจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน.....คน
 - จำนวนงบประมาณที่ขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม จำนวน.....บาท
 - ได้รายงานขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามแบบที่ สก.กำหนดแล้ว ตามหนังสือจังหวัด.....
ที่.....ลงวันที่.....

ผู้จัดทำข้อมูล.....

รับรองความถูกต้อง.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลัง / ผอ.กองคลัง / หัวหน้าส่วนการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ..ปลัดเทศบาล / ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ต.ค.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ต.ค.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักผลักคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ

หมายเหตุ

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมแล้ว ดังนี้
- จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศบัญชีรายชื่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 จำนวน.....คน
 - จำนวนผู้มีสิทธิตามที่บันทึกในระบบสารสนเทศ จำนวน.....คน
 - จำนวนรายชื่อที่ไม่อยู่ในระบบสารสนเทศ เพื่อขอจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน.....คน
 - จำนวนงบประมาณที่ขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม จำนวน.....บาท
 - ได้รายงานขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามแบบที่ สก.กำหนดแล้ว ตามหนังสือจังหวัด.....
ที่.....ลงวันที่.....

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง / ผอ.กองคลัง / หัวหน้าส่วนการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ..ปลัดเทศบาล / ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....