



ที่ มท ๐๘๐๙.๒/ว ๒๑๒๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กทม. ๑๐๓๐๐

๑ ๓๓ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร ไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๙)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และรายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบรายงานการจัดสรรงบประมาณ (แบบ บถ.๑ และแบบ บถ.๒) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยในปีงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ สำนักงบประมาณได้กำหนดให้เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร (เงินอุดหนุนสำหรับสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างประจำถ่ายโอน และเงินอุดหนุนเป็นค่าเงินเดือนและค่าจ้างสำหรับข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน) เป็นเงินอุดหนุนทั่วไป โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะได้ดำเนินการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร (เงินอุดหนุนสำหรับสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างประจำถ่ายโอน และเงินอุดหนุนเป็นค่าเงินเดือนและค่าจ้างสำหรับข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน) สำหรับไตรมาสที่ ๑ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๙) ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีบุคลากรถ่ายโอน ทั้งนี้ ให้ถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และรายละเอียดงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐ แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร (เงินเดือนและสวัสดิการ) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สำหรับการพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายจ่ายเงินอุดหนุนในไตรมาสที่ ๒ (มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๐) ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเพื่อรวบรวมข้อมูลบุคลากรถ่ายโอนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัดตามแบบรายงานการจัดสรรงบประมาณ (แบบ บถ.๑ และแบบ บถ.๒) และรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ หากไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม)

รองอธิบดี รักษาราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
ส่วนมาตรฐานทั่วไปการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๕๑ - ๒๓๕๓

**หลักเกณฑ์และรายละเอียดงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๐**  
**แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**  
**เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร (เงินเดือนและสวัสดิการ)**

๑. เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดเป็นเงินอุดหนุนทั่วไปกำหนดวัตถุประสงค์ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีต้องจัดทำข้อบัญญัติหรือเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้จ่ายตามรายการที่กำหนด โดยจะประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้
  - ๑.๑ เงินอุดหนุนเป็นค่าเงินเดือนและค่าจ้างสำหรับข้าราชการและลูกจ้างประจำของบุคลากรถ่ายโอน เป็นเงินเกี่ยวกับรายละเอียด ได้แก่ เงินเดือนข้าราชการ , เงินค่าจ้างลูกจ้างประจำ , เงินประจำตำแหน่ง , เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.) , เงินเลื่อนขั้นเงินเดือน , การเลื่อนระดับ , การปรับขึ้นเงินเพิ่มสำหรับคุณวุฒิของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ฯลฯ
  - ๑.๒ เงินอุดหนุนสำหรับสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างประจำถ่ายโอน เป็นเงินเกี่ยวกับรายละเอียด ได้แก่ เงินค่าเช่าบ้าน , เงินค่าการศึกษาบุตร , เงิน กบข. , เงินทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) , เงินค่าครองชีพชั่วคราว , เงินบำเหน็จบำนาญ , เงินบำเหน็จปกติและบำเหน็จดำรงชีพ ฯลฯ
๒. เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากรดังกล่าว หากมีเงินเหลือจ่ายในไตรมาสใด สามารถนำไปจ่ายในไตรมาสที่ได้รับเงินอุดหนุนในรายการนั้นไม่เพียงพอได้ แต่จะนำไปใช้ในวัตถุประสงค์อื่นไม่ได้
๓. หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีงบประมาณไม่เพียงพอ ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณหรือมีบุคลากรถ่ายโอนได้โอนมาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วมีความจำเป็นต้องเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าว ก็อาจพิจารณายืมเงินสะสมทดรองจ่ายไปพลางก่อนได้ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเดือน ค่าจ้างและสวัสดิการ และให้ดำเนินการขอจัดสรรเงินอุดหนุนเพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนและค่าจ้างมาที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องดำเนินการรายงานการใช้จ่ายงบประมาณผ่านสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ เพื่อจะได้จัดสรรงบประมาณให้เป็นไปโดยถูกต้องและเพื่อเตรียมประมาณการในการของบประมาณในการจัดสรรงบประมาณให้กับบุคลากรถ่ายโอนในปีงบประมาณถัดไป
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่มีเงินเดือน ค่าจ้าง สวัสดิการต่าง ๆ ที่ยังคงค้างจ่าย (เงินตกเบิกต่าง ๆ) ของข้าราชการและลูกจ้างประจำถ่ายโอน ให้สามารถเบิกจ่ายจากเงินดังกล่าวได้ และหากไม่เพียงพอให้รายงานผ่านสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อขอรับการจัดสรรเงินอุดหนุนเพื่อจ่ายเป็นเงินเดือน ค่าจ้างและสวัสดิการต่าง ๆ ให้กับบุคลากรถ่ายโอนดังกล่าวต่อไป
๖. การจัดสรรเงินอุดหนุนนี้เป็นเงินอุดหนุนสำหรับบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน ไม่รวมถึงครู ครูผู้ดูแลเด็กเล็ก พนักงานสูบน้ำ (พนักงานจ้าง) และไม่รวมเงินค่ารักษาพยาบาลบุคลากรถ่ายโอนแต่อย่างใด
๗. ให้จังหวัดรวบรวมรายงานการของบประมาณให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อโอนจัดสรรให้บุคลากรถ่ายโอน ในแต่ละไตรมาสรายละเอียดตามแบบรายงานการจัดสรรงบประมาณ (แบบ บถ.๑ และแบบ บถ.๒) ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดไว้เท่านั้น โดยให้ส่งเป็นไฟล์ Microsoft Excel ทางอีเมล mud9@live.com (ข้อมูลรายละเอียดงบประมาณให้พิมพ์เป็นเลขอาราบิกตามแบบรายงานที่กำหนดไว้) และจัดส่งเป็นไฟล์เอกสาร ภายในกำหนดระยะเวลาหากไม่รายงานภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าไม่ประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณ ทั้งนี้ รายละเอียดไฟล์สามารถสืบค้นได้เว็บไซต์ [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) หัวข้อ “หนังสือราชการ สถ.”

แบบสรุปรายงานการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .... ไตรมาสที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
จังหวัด .....

| ลำดับ<br>ที่ | อำเภอ | องค์กรปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น | ส่วนที่ (1)                              |       | ส่วนที่ (2)                                       |       | ส่วนที่ 3<br>ผลรวมของงบประมาณ<br>ทั้งสิ้น<br>ส่วนที่ (1) + ส่วนที่ (2)<br>(บาท) | หมายเหตุ |
|--------------|-------|------------------------------|--|-------|---|-------|---|----------|
|              |       |                              | เงินสวัสดิการและบำนาญ/เงินสิทธิประโยชน์ฯ | จำนวน | เงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำตำแหน่ง/ค่าครองชีพชั่วคราว | จำนวน |   |          |
|              |       |                              | จำนวนที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณ (บาท)     | (คน)  | จำนวนที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณ (บาท)              | (คน)  |   |          |
| 1            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 2            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 3            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 4            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 5            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 6            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 7            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 8            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 9            |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| 10           |       |                              |  |       |   |       |   |          |
| <b>ผลรวม</b> |       |                              |  |       |   |       |   |          |

ส่งจ.ระบุข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ชื่อ - สกุล ..... สังกัดกลุ่มงาน..... เบอร์ติดต่อ..... อีเมล.....

\* เงินอุดหนุนนี้สำหรับบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน ไม่รวมถึงครู ครูผู้ดูแลเด็กเล็ก พนักงานสูบน้ำ (พนักงานจ้าง) และไม่รวมเงินค่ารักษาพยาบาลบุคลากรถ่ายโอนแต่อย่างใด

\*\* ผู้รวบรวมข้อมูล คือ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด การขอรับการจัดสรรต้องส่งมาทั้งแบบ บถ.1 และแบบ บถ.2

\*\*\* กรณีของงบประมาณเพิ่มเติมที่ไม่ได้รับการจัดสรรหรือไม่เพียงพอให้แยกการของงบประมาณออกจากแบบ บถ.1 และแบบ บถ.2 ออกจากการของงบประมาณตามไตรมาสปกติ (โดยระบุที่หัวเรื่องว่าขอเพิ่มเติมในไตรมาสใด ปีงบประมาณใด)

\*\*\*\* กรุณากรอกเป็นเลขอาราบิก อย่ากรอกเป็นเลขไทย สามารถส่งเป็นไฟล์ Microsoft excel เป็นการล่วงหน้าทางอีเมล mud9@live.com

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

แบบแสดงรายละเอียดข้อมูลบุคลากรที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร  
 งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .... ไตรมาสที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 จังหวัด .....

| ลำดับ<br>ที่                                  | อำเภอ  | องค์กรปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ระดับ | ส่วนที่ (1)<br>เงินสวัสดิการและบำนาญ/เงินสิทธิประโยชน์ฯ (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือนหรือต่อ 1 ครั้ง) |           |           |                     |                             | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (1)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน)  | ส่วนที่ (2)<br>เงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำตำแหน่ง/ค่าครองชีพชั่วคราว (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือน) |                          |                                     |                               | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) | ส่วนที่ 3<br>ผลรวมจำนวน<br>ทั้งหมด<br>ส่วนที่ (1)<br>และ<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) |
|---|--|------------------------------|-------------|---------|-------|---|-----------|-----------|---------------------|-----------------------------|---|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--|--|
|   |  |                              |             |         |       | เงิน<br>บำเหน็จ<br>บำนาญ  | เงิน กบข. | เงิน กสจ. | เงินค่า<br>เช่าบ้าน | เงินค่า<br>การศึกษา<br>บุตร |   | เงินอื่นๆ<br>(ระบุ)   | เงินเดือน<br>(ข้าราชการ) | เงินประจำ<br>ตำแหน่ง<br>(ข้าราชการ) | เงินค่าจ้าง<br>(ลูกจ้างประจำ) |  |  |
| 1   |  |                              |             |         |       |   |           |           |                     |                             |   |   |                          |                                     |                               |  |  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 1 |  |                              |             |         |       | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง   |           |           |                     |                             | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง |   |                          |                                     |                               |  |  |
| 2   |  |                              |             |         |       |   |           |           |                     |                             |   |   |                          |                                     |                               |  |  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 2 |  |                              |             |         |       | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง   |           |           |                     |                             | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง |   |                          |                                     |                               |  |  |
| 3   |  |                              |             |         |       |   |           |           |                     |                             |   |   |                          |                                     |                               |  |  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 3 |  |                              |             |         |       | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง   |           |           |                     |                             | ให้ระบุรายละเอียดของการใช้เงิน ใช้จ่ายอย่างไรบ้าง |   |                          |                                     |                               |  |  |
| สรุป  | ข้าราชการ .... ราย / ลูกจ้างประจำ .... ราย รวม ..... ราย |                              |             |         |       | รวมขอรับการจัดสรร   |           |           |                     |                             | รวมขอรับการจัดสรร                                 |   |                          |                                     |                               |  |  |

\* เงินอุดหนุนนี้สำหรับบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน ไม่รวมถึงครู ครูผู้ดูแลเด็กเล็ก พนักงานสูบน้ำ (พนักงานจ้าง) และไม่รวมเงินค่ารักษาพยาบาลบุคลากรถ่ายโอนแต่อย่างใด

\*\*ผู้รวบรวมข้อมูล คือ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด กรุณากรอกเป็นเลขอาราบิก อย่ากรอกเป็นเลขไทย สามารถส่งเป็นไฟล์ Microsoft excel เป็นการส่งหน้าทางอีเมล mud9@live.com

\*\*\* ในส่วนที่ 1 เงินสวัสดิการฯ ให้ระบุด้วยว่าเป็นเงินเกี่ยวกับอะไร จำนวนกี่บาทต่อเดือน หรือต่อครั้ง สำหรับในผลรวมให้สรุปในภาพรวมทั้ง 1 ไตรมาส

\*\*\*\* ในส่วนที่ 2 เงินเดือน/ค่าจ้าง ให้ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือน สำหรับในผลรวมให้สรุปในภาพรวมทั้ง 1 ไตรมาส

\*\*\*\*\* ในส่วนที่ 3 หมายถึง ผลรวมของส่วนที่ 1 เงินสวัสดิการฯ และส่วนที่ 2 เงินเดือน/ค่าจ้าง จำนวน 1 ไตรมาส / ทั้งนี้ ให้มีการใส่คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมบุคคลแต่ละรายด้วย รายละเอียดการใช้เงิน ใช้จ่ายอะไรบ้าง

\*\*\*\*\* หากมีการเปลี่ยนแปลงรายการเกี่ยวกับรายการเงินเดือน/ค่าจ้าง หรือการโอน (ย้าย) ให้รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทุกครั้ง

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....

แบบสรุปรายงานการขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ไตรมาสที่ 2 เดือน มกราคม - มีนาคม พ.ศ. 2560

จังหวัด .....ก.....

| ลำดับ<br>ที่ | อำเภอ | องค์กรปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น | ส่วนที่ (1)                              |          | ส่วนที่ (2)                                       |          | ส่วนที่ 3<br>ผลรวมของประมาณ<br>ทั้งสิ้น<br>ส่วนที่ (1) + ส่วนที่ (2)<br>(บาท) | หมายเหตุ |
|--------------|-------|------------------------------|--|----------|---|----------|---|----------|
|              |       |                              | เงินสวัสดิการและบำนาญ/เงินสิทธิประโยชน์ฯ | จำนวน    | เงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำตำแหน่ง/ค่าครองชีพชั่วคราว | จำนวน    |   |          |
|              |       |                              | จำนวนที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณ (บาท)     | (คน)     | จำนวนที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณ (บาท)              | (คน)     |   |          |
| 1            | เมือง | อบจ.ไม้พุด                   | 7,159.20                                 | 2        | 183,420.00  | 2        | 190,579.20  |          |
| 2            | เมือง | ทน.คลองใหญ่                  | 2,381.40                                 | 1        | 82,980.00   | 1        | 85,361.40   |          |
| 3            | กกก.  | ทม.จันทร์เจ้า                | 24,952.86                                | 1        | 78,360.00   | 1        | 103,312.86  |          |
| 4            | ชชช.  | ทต.วันยาว                    | 109,650.00                               | 2        |   |          | 109,650.00  |          |
| 5            | คคค.  | อบต.ธงทศ                     | 14,000.00                                | 2        | 126,450.00  | 2        | 140,450.00  |          |
| 6            | งงง.  | อบต.อ้อดี                    | 2,891.10                                 | 1        | 56,370.00   | 1        | 59,261.10   |          |
|              |       | <b>ผลรวม</b>                 | <b>161,034.56</b>                        | <b>9</b> | <b>527,580.00</b>                                 | <b>7</b> | <b>688,614.56</b>   |          |

ส่งจ.ระบุข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ชื่อ - สกุล ...นายสนับสนุน ท้องถิ่น. สังกัดกลุ่มงาน...มาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น..... เบอร์ติดต่อ...034-654-584,08-1682-9631..... อีเมล...testdla0809@gmail.com.....

\* เงินอุดหนุนนี้สำหรับบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน ไม่รวมถึงครู ครูผู้ดูแลเด็กเล็ก พนักงานสูบน้ำ (พนักงานจ้าง) และไม่รวมเงินค่ารักษาพยาบาลบุคลากรถ่ายโอนแต่อย่างใด

\*\* ผู้รวบรวมข้อมูล คือ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด การขอรับการจัดสรรต้องส่งมาทั้งแบบ บถ.1 และแบบ บถ.2

\*\*\* กรณีของงบประมาณเพิ่มเติมที่ไม่ได้รับการจัดสรรหรือไม่เพียงพอให้แยกการของงบประมาณออกจากแบบ บถ.1 และแบบ บถ.2 ออกจากการของงบประมาณตามไตรมาสปกติ (โดยระบุที่หัวเรื่องว่าขอเพิ่มเติมในไตรมาสใด ปีงบประมาณใด)

\*\*\*\* กรุณากรอกเป็นเลขอาราบิก อย่ากรอกเป็นเลขไทย สามารถส่งเป็นไฟล์ Microsoft excel เป็นการล่วงหน้าทางอีเมล mud9@live.com

ลงชื่อ .....นายสงเสริม ใจดี.....ผู้รายงาน

(.....นายสงเสริม ใจดี.....)

ตำแหน่ง ...ท้องถิ่นจังหวัด ก.....

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....ก.....

## ตัวอย่าง

แบบแสดงรายละเอียดข้อมูลบุคลากรที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ไตรมาสที่ 2 เดือน มกราคม - มีนาคม พ.ศ. 2560

จังหวัด .....ก.....

| ลำดับ<br>ที่                                  | อำเภอ | องค์กร<br>ปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง             | ระดับ      | ส่วนที่ (1)<br>เงินสวัสดิการและบำนาญ/เงินสิทธิประโยชน์ฯ (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือนหรือต่อ 1 ครั้ง) |           |           |                     |                             |                     | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (1)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน)  | ส่วนที่ (2)<br>เงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำตำแหน่ง/ค่าครองชีพชั่วคราว (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือน) |                                     |                               |                     | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) | ส่วนที่ 3<br>ผลรวมจำนวน<br>ทั้งหมด<br>ส่วนที่ (1)<br>และ<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) |
|---|-------|----------------------------------|-------------|---------------------|------------|---|-----------|-----------|---------------------|-----------------------------|---------------------|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--|--|
|   |       |                                  |             |                     |            | เงินบำเหน็จ<br>บำนาญ  | เงิน กบข. | เงิน กสจ. | เงินค่าเช่า<br>บ้าน | เงินค่า<br>การศึกษา<br>บุตร | เงินอื่นๆ<br>(ระบุ) |   | เงินเดือน<br>(ข้าราชการ)  | เงินประจำ<br>ตำแหน่ง<br>(ข้าราชการ) | เงินค่าจ้าง<br>(ลูกจ้างประจำ) | เงินอื่นๆ<br>(ระบุ) |  |  |
| 1   | เมือง | อบจ.ไม่พรด                       | นาง ก.      | พยาบาลวิชาชีพ       | ชำนาญการ   |   | 1,850.00  |           |                     |                             |                     | 5,550.00  | 37,960.00   | 3,500.00                            |                               | 1,800.00            | 129,780.00                                       | 135,330.00   |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 1 |       |                                  |             |                     |            | - เงิน กบข. = 1,850 บาท X 3 เดือน = 5,550 บาท   |           |           |                     |                             |                     | - รับเงินเดือนรายเดือน = 37,960 บาท x 3 เดือน = 113,880 บาท<br>- เงินประจำตำแหน่ง = 3,500 บาท x 3 เดือน = 10,500 บาท<br>- เงินตกเบิกเลื่อนระดับ = 1,800 บาท x 3 เดือน = 5,400 บาท |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 2   | เมือง | อบจ.ไม่พรด                       | นาย ข.      | พนักงานขับรถยนต์    |            |   |           | 536.40    |                     |                             |                     | 1,609.20  |   |                                     | 17,880.00                     |                     | 53,640.00  | 55,249.20  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 2 |       |                                  |             |                     |            | - เงิน กสจ. = 536.40 บาท X 3 เดือน = 1,609.20 บาท   |           |           |                     |                             |                     | - รับค่าจ้างรายเดือน = 17,880 บาท x 3 เดือน = 53,640 บาท  |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 3   | เมือง | ทน.คลองใหญ่                      | นาย ค.      | นักวิชาการสาธารณสุข | ชำนาญการ   |   | 793.80    |           |                     |                             |                     | 2,381.40  | 26,460.00   |                                     |                               | 1,200.00            | 82,980.00  | 85,361.40  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 3 |       |                                  |             |                     |            | - เงิน กบข. = 793.80 บาท X 3 เดือน = 2,381.40 บาท   |           |           |                     |                             |                     | - รับเงินเดือนรายเดือน = 26,460 บาท x 3 เดือน = 79,380 บาท<br>- เงินตกเบิกเลื่อนระดับ = 1,200 บาท x 3 เดือน = 3,600 บาท   |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 4   | กกก.  | ทม.จันทร์เจ้า                    | นาย จ.      | นายช่างโยธา         | ชำนาญงาน   |   |           |           |                     |                             |                     |   | 26,120.00   |                                     |                               |                     | 78,360.00  | 78,360.00  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 4 |       |                                  |             |                     |            |   |           |           |                     |                             |                     | - รับเงินเดือนรายเดือน = 26,120 บาท x 3 เดือน = 78,360 บาท  |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 5   | กกก.  | ทม.จันทร์เจ้า                    | นางสาว ฉ.   | พนักงานประสานงาน    |            | 8,317.62  |           |           |                     |                             |                     | 24,952.86   |   |                                     |                               |                     |  | 24,952.86  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 5 |       |                                  |             |                     |            | - เงินบำเหน็จรายเดือน = 8,317.62 บาท X 3 เดือน = 24,952.86 บาท  |           |           |                     |                             |                     |   |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 6   | ชชช.  | ทต.วันวาว                        | นางสาว พ.   | พยาบาลวิชาชีพ       | ชำนาญการ   | 17,800.00   |           |           |                     |                             |                     | 53,400.00   |   |                                     |                               |                     |  | 53,400.00  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 6 |       |                                  |             |                     |            | - เงินบำนาญรายเดือน = 17,800 บาท X 3 เดือน = 53,400 บาท   |           |           |                     |                             |                     |   |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 7   | ชชช.  | ทต.วันวาว                        | นาย ด.      | เจ้าพนักงานธุรการ   | ชำนาญงาน   | 18,750.00   |           |           |                     |                             |                     | 56,250.00   |   |                                     |                               |                     |  | 56,250.00  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 7 |       |                                  |             |                     |            | - เงินบำนาญรายเดือน = 18,750 บาท X 3 เดือน = 56,250 บาท   |           |           |                     |                             |                     |   |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 8   | คคค.  | อบต.ธงทศ                         | นาง ฟ.      | นักวิชาการสาธารณสุข | ปฏิบัติการ |   |           |           | 3,000.00            |                             |                     | 9,000.00  | 17,880.00   |                                     |                               |                     | 53,640.00  | 62,640.00  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 8 |       |                                  |             |                     |            | - เงินค่าเช่าบ้าน = 3,000 บาท X 3 เดือน = 9,000 บาท   |           |           |                     |                             |                     | - รับเงินเดือนรายเดือน = 17,880 บาท x 3 เดือน = 53,640 บาท  |   |                                     |                               |                     |  |  |
| 9   | คคค.  | อบต.ธงทศ                         | นาง ป.      | เจ้าพนักงานธุรการ   | ชำนาญงาน   |   |           |           |                     | 5,000.00                    |                     | 5,000.00  | 24,270.00   |                                     |                               |                     | 72,810.00  | 77,810.00  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 9 |       |                                  |             |                     |            | - เงินค่าการศึกษาบุตร = 5,000 บาท   |           |           |                     |                             |                     | - รับเงินเดือนรายเดือน = 24,270 บาท x 3 เดือน = 72,810 บาท  |   |                                     |                               |                     |  |  |

**ตัวอย่าง**

แบบแสดงรายละเอียดข้อมูลบุคลากรที่ขอรับการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร  
 งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ไตรมาสที่ 2 เดือน มกราคม - มีนาคม พ.ศ. 2560  
 จังหวัด .....ก.....

| ลำดับ<br>ที่  | อำเภอ | องค์กร<br>ปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง       | ระดับ | ส่วนที่ (1)<br>เงินสวัสดิการและบำนาญ/เงินสิทธิประโยชน์ฯ (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือนหรือต่อ 1 ครั้ง) |           |           |                     |                             |                     | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (1)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) | ส่วนที่ (2)<br>เงินเดือน/ค่าจ้าง/ประจำตำแหน่ง/ค่าครองชีพชั่วคราว (บาท)<br>(ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือน) |                                     |                               |                     | จำนวนรวม<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) | ส่วนที่ 3<br>ผลรวมจำนวน<br>ทั้งหมด<br>ส่วนที่ (1)<br>และ<br>ส่วนที่ (2)<br>1 ไตรมาส<br>(3 เดือน) |
|---|-------|----------------------------------|-------------|---------------|-------|---|-----------|-----------|---------------------|-----------------------------|---------------------|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------|--|--|
|   |       |                                  |             |               |       | เงินบำเหน็จ<br>บำนาญ  | เงิน กบข. | เงิน กสจ. | เงินค่าเช่า<br>บ้าน | เงินค่า<br>การศึกษา<br>บุตร | เงินอื่นๆ<br>(ระบุ) |  | เงินเดือน<br>(ข้าราชการ)  | เงินประจำ<br>ตำแหน่ง<br>(ข้าราชการ) | เงินค่าจ้าง<br>(ลูกจ้างประจำ) | เงินอื่นๆ<br>(ระบุ) |  |  |
| 10  | งงง.  | อบต.อ้อดี                        | นาย บ.      | พนักงานสูบน้ำ |       |   |           | 563.70    |                     | 1,200.00                    |                     | 2,891.10   |   |                                     | 18,790.00                     |                     | 56,370.00  | 59,261.10  |
| คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมของบุคคลลำดับที่ 10      |       |                                  |             |               |       | - เงิน กสจ. = 563.70 บาท X 3 เดือน = 1,691.10 บาท<br>- เงินค่าการศึกษาบุตร = 1,200 บาท                          |           |           |                     |                             |                     |  | - รับค่าจ้างรายเดือน = 18,790 บาท x 3 เดือน = 56,370 บาท  |                                     |                               |                     |  |  |
| สรุป ข้าราชการ 7 ราย /ลูกจ้างประจำ 3 ราย รวม 10 ราย |       |                                  |             |               |       | รวมขอรับการจัดสรร   |           |           |                     |                             |                     | 161,034.56                                       | รวมขอรับการจัดสรร   |                                     |                               |                     | 527,580.00                                       | 688,614.56   |

\* เงินอุดหนุนนี้สำหรับบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน ไม่รวมถึงครู ครูผู้ดูแลเด็กเล็ก พนักงานสูบน้ำ (พนักงานจ้าง) และไม่รวมเงินค่ารักษาพยาบาลบุคลากรถ่ายโอนแต่อย่างใด  
 \*\*ผู้รวบรวมข้อมูล คือ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด กรุณากรอกเป็นเลขอารบิก อย่ากรอกเป็นเลขไทย สามารถส่งเป็นไฟล์ Microsoft excel เป็นการล่วงหน้าทางอีเมล mud9@live.com  
 \*\*\* ในส่วนที่ 1 เงินสวัสดิการฯ ให้ระบุด้วยว่าเป็นเงินเกี่ยวกับอะไร จำนวนกี่บาทต่อเดือน หรือต่อครั้ง สำหรับในผลรวมให้สรุปในภาพรวมทั้ง 1 ไตรมาส  
 \*\*\*\* ในส่วนที่ 2 เงินเดือน/ค่าจ้าง ให้ระบุจำนวนที่ได้รับต่อ 1 เดือน สำหรับในผลรวมให้สรุปในภาพรวมทั้ง 1 ไตรมาส  
 \*\*\*\*\* ในส่วนที่ 3 หมายถึง ผลรวมของส่วนที่ 1 เงินสวัสดิการฯ และส่วนที่ 2 เงินเดือน/ค่าจ้าง จำนวน 1 ไตรมาส / ทั้งนี้ ให้มีการใส่คำอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมบุคคลแต่ละรายด้วย รายละเอียดการใช้เงิน ใช้จ่ายอะไรบ้าง  
 \*\*\*\*\* หากมีการเปลี่ยนแปลงรายการเกี่ยวกับรายการเงินเดือน/ค่าจ้าง หรือการโอน (ย้าย) ให้รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทุกครั้ง

ลงชื่อ .....นายสงเสริม ใจดี.....  
 (.....นายสงเสริม ใจดี.....)  
 ตำแหน่ง .....ท้องถิ่นจังหวัด ก.....  
 สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....ก.....