

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว ๒๒๙๐



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมบัญชีกลางอนุมัติให้กันเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ไว้เบิกเหลื่อมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน ประเภทรายจ่ายลงทุนที่มีวงเงินแต่ละรายการต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท ได้ถึงวันทำการสุดท้ายของเดือน ธันวาคม ๒๕๕๙ โดยแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ พร้อมจัดส่งไฟล์ข้อมูล ตามแบบแจ้งรายละเอียดในรูปแบบ Excel file ทาง e – mail : [cgdapproval@gmail.com](mailto:cgdapproval@gmail.com) รายละเอียดตามสำเนาหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุดที่ กค ๐๔๐๒.๕/ว ๔๐๗ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ ที่แนบมาพร้อมนี้ และสามารถเปิดดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งข้าราชการในสังกัดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองคลัง

กลุ่มงานบัญชี

โทร. ๐ ๒๒๔๓ ๒๒๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๔

๒๕

# ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๕๐๒.๕๖๕๐๗



กรมบัญชีกลาง

63262

26 ต.ค. 2559

กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน ตามมาตรการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กทั่วประเทศ  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขที่ ๗๘๘๘  
วันที่ 27 ต.ค. 2559  
๒ ๗๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการกันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ไว้เบิกเหลื่อมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน ซึ่งมีวงเงินต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท ตามมาตรการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กทั่วประเทศ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙ แจ้งตามหนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๒๕๓ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ เห็นชอบมาตรการสนับสนุนการเบิกจ่ายของภาครัฐในไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๕๙ (ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๙) รวม ๓ มาตรการ คือ มาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กทั่วประเทศ และมาตรการเพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรและองค์กร เนื่องจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐหลายหน่วยงานได้รับจัดสรรเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น และงบกลาง รายการค่าใช้จ่ายเสริมสร้างความเข้มแข็งและก้าวหน้าของประเทศตามแนวทางปฏิรูป รายจ่ายลงทุนซึ่งมีวงเงินแต่ละรายการต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท โดยได้จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และบันทึกใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (PO) หรือบันทึกเอกสารสำรองเงินกรณีมีหนี้ผูกพัน (ประเภทเอกสาร CX) ในระบบ GFMS แล้วแต่กรณี ได้ทันภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนกันยายน ๒๕๕๙ แต่ไม่ได้รับอนุมัติให้กันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้มีเงินหมุนเวียนในระบบเศรษฐกิจในไตรมาสแรก ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามนโยบายของรัฐบาล จึงอนุมัติให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น ของรัฐกันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ รายจ่ายลงทุนซึ่งมีวงเงินแต่ละรายการต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท ตามมาตรการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กทั่วประเทศไว้เบิกเหลื่อมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน ได้ถึงวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคม ๒๕๕๙ และให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐแจ้งรายละเอียดการกันเงินฯ ข้างต้น ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้ Download ได้ที่ [www.cgd.go.th](http://www.cgd.go.th) หัวข้อ ข้อมูลสถิติ > ๒. รายงานการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี และการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน > ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม และโปรดแจ้งข้อมูลให้กรมบัญชีกลางทราบภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ โดยให้จัดส่งเป็นไฟล์ข้อมูลตามแบบแจ้ง

กลุ่มงานบัญชี  
วันที่ 27 ต.ค. 2559  
เวลา 10.52 น.  
เลขที่ลงรับ 289

รายละเอียด ...

รายละเอียดดังกล่าวในรูปแบบ Excel file ทาง e-mail : [cgdapproval@gmail.com](mailto:cgdapproval@gmail.com) พร้อมทั้งพิมพ์ subject ของ e-mail โดยระบุ “รหัสหน่วยงานและชื่อหน่วยงาน” เพื่ออนุมัติรายการในระบบ GFMIS และติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุทธิรัตน์ รัตนโชติ)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๔๔ ๔๔๖๒ - ๔๔๖๕

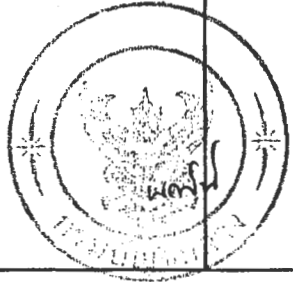
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๖๙

แบบแจ้งรายละเอียดการกันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ไว้เบิกเหลือมปีกรณีมีหนี้ผูกพัน ซึ่งมีวงเงินต่ำกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ตามมาตราการกระตุ้นการลงทุนขนาดเล็กทั่วประเทศ

ชื่อหน่วยงาน ..... รหัสหน่วยงาน .....

ลำดับ ที่	ชื่อบ รายจ่าย	รหัส		เลขที่ใบ PO ใน ระบบ GFMIS	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายชื่อเจ้าหน้าที่	สัญญา เลขที่	วันลงนาม	วันครบกำหนด	ชื่อผู้ลงนามในสัญญา / ชื่อตำแหน่ง
		แหล่งของเงิน	งบประมาณ								



ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง  
ลายมือชื่อผู้เบิก .....  
ตำแหน่ง .....  
โทร .....