

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๓.๓/ว ๔๗๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กทม. ๑๐๓๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง กำหนดรูปแบบฎีกาเบิกจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการนำเงินรายได้ของสถานศึกษาไปจัดสรรเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปแบบแบบฎีกาเบิกจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒ ชุด

เนื่องจากระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการนำเงินรายได้ของสถานศึกษาไปจัดสรรเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อ ๑๔ กำหนดไว้ว่า การรับส่งเงิน เบิกจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงิน ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๔๐ กำหนดให้การเบิกเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้หน่วยงานผู้เบิกขอเบิกกับหน่วยงานคลังโดยให้หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิกเป็นผู้ลงลายมือชื่อเบิกเงินและให้วางฎีกาตามแบบที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการนำเงินรายได้ของสถานศึกษาไปจัดสรรเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๑ ข้อ ๑๔ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ ข้อ ๔๐ กำหนดแบบฎีกาเบิกจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนแผนและงบประมาณทางการศึกษาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๐๐ ต่อ ๓๐๓ , โทรสาร ต่อ ๑๑๒,๑๑๓

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา		
ส่วนราชการ : ชื่อสถานศึกษา.....		
ปีงบประมาณ	เลขที่ผู้เบิก /25.....	เลขที่คลังรับ
ยุทธศาสตร์	แนวทางการพัฒนา	วันที่คลังรับ
รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
จำนวนเงินที่ได้รับสุทธิ (ตัวอักษร)		
หน่วยงานผู้เบิก (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่	งบประมาณคงเหลือ บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ บาท (ลงชื่อ) (.....) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ) (.....) ผู้ตรวจฎีกา วันที่
เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่	เรียน นายก อบจ./เทศมนตรี/อบต. เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าสถานศึกษา ปฏิบัติราชการแทน นายก อบจ./เทศมนตรี/อบต. วันที่
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน บาท (.....) จ่ายให้	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม	
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน		
ได้รับเงินจำนวน บาท (ลงชื่อ) ผู้รับเงิน (.....) วันที่	ผู้จ่าย (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน (.....) ตำแหน่ง วันที่	

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ส่วนราชการ : ชื่อสถานศึกษา.....

ปีงบประมาณ	เลขที่ผู้เบิก /25.....	เลขที่คลังรับ
ยุทธศาสตร์	แนวทางการพัฒนา	วันที่คลังรับ
รายการ	จำนวน	หมายเหตุ

จำนวนเงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร)

หน่วยงานผู้เบิก (ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง วันที่	งบประมาณคงเหลือ บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ บาท (ลงชื่อ) (.....) ผู้ควบคุมงบประมาณ วันที่	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกา ครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ) (.....) ผู้ตรวจฎีกา วันที่
---	---	--

เรียน ผอ.สำนัก/กอง/ส่วนการศึกษา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่	เรียน นายก อบจ./เทศมนตรี/อบต. เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) ผอ.สำนัก/กอง/ส่วนการศึกษา วันที่	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท (ลงชื่อ) (.....) นายก อบจ./เทศมนตรี/อบต. วันที่
---	--	---

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน บาท (.....) จ่ายให้	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม (ลงชื่อ) ผู้ลงนาม
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน บาท (ลงชื่อ) ผู้รับเงิน (.....) วันที่	ผู้จ่าย (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน (.....) ตำแหน่ง วันที่
---	---