



ที่ มท ๐๘๙๒.๓/ ๕๐๑๐

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๒.๓/ว ๖๐๑ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๒.๓/ว ๖๔๕ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙ ให้จังหวัดแต่งตั้งผู้นำชุมชน หรือผู้แทนชุมชน/หมู่บ้านเป็นทีมประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สถ - อปท) ประจำปี ๒๕๕๙ ทีมละ ๑ คน และให้ผู้นำชุมชน หรือผู้แทนชุมชน/หมู่บ้านที่ได้รับการแต่งตั้งเข้าร่วมอบรมสัมมนาชี้แจงทีมประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากส่วนกลางตามกำหนด โดยเบิกค่าใช้จ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (ณ สถานที่จัดฝึกอบรมฯ) ซึ่งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้ส่งรายชื่อผู้นำชุมชน หรือผู้แทนชุมชน/หมู่บ้านที่เข้าอบรมสัมมนาฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงใคร่ขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดแจ้งผู้นำชุมชน หรือผู้แทนชุมชน/หมู่บ้านที่เข้าร่วมอบรมสัมมนาฯ จัดทำข้อมูลประกอบการเบิกจ่าย ในการเดินทางไปราชการ ฯ (ตามแบบงบหน้าใบสำคัญ, แบบ ๘๗๐๘ ส่วนที่ ๑, แบบ ๘๗๐๘ ส่วนที่ ๒ และใบรับรอง แทนใบเสร็จรับเงิน แบบ บก.๑๑๑) แล้วให้หัวหน้ากลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบของสำนักงาน ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบความถูกต้องขั้นหนึ่งก่อน แล้วนำข้อมูลมาเพื่อเบิกจ่ายในวันอบรมสัมมนาฯ (ณ สถานที่จัดฝึกอบรมฯ) อนึ่ง สำหรับข้อมูลจำนวนเงินค่าใช้จ่ายของผู้นำชุมชน หรือผู้แทนชุมชน/หมู่บ้านทั้งหมดที่เข้าร่วมอบรมสัมมนาฯ ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวม และสรุป ค่าใช้จ่ายทั้งหมดตามแบบสรุปค่าใช้จ่ายที่กำหนด แล้วส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก่อนวันอบรมสัมมนาฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ เพื่อความสะดวกในการเตรียมการเบิกจ่าย สำหรับแบบการเบิกจ่ายฯ ได้จัดส่งมาพร้อมนี้



สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานการบริหารงานท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ตั๋ว ๒๓๑๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

แบบสรุปค่าใช้จ่ายของผู้นำชุมชน ผู้แทนชุมชน/หมู่บ้าน
 ที่เข้าร่วมอบรมสัมมนาที่ประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สถ - อปท)
 ประจำปี ๒๕๕๙
 รุ่นที่ ณ โรงแรม

จังหวัด

ที่	ชื่อ - สกุล	ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าพาหะ	รวมเงิน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง

หมายเหตุ ให้ส่งข้อมูลแบบสรุปค่าใช้จ่ายฯ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ ก่อนวันอบรมสัมมนาฯ

งบหน้าใบสำคัญค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่	ชื่อ - สกุล	ประเภท					รวมเงิน	ใบสำคัญ
		ค่าเบี่ยงเลี้ยง	ค่าพาหนะ	ค่าเครื่องบิน ค่าธรรมเนียม	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ			

ค่าเบี่ยงเลี้ยง บาท
 ค่าพาหนะ บาท
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

สัญญาเงินยืมเลขที่.....วันที่.....

ส่วนที่ ๑

ชื่อขอเบิก จำนวนเงิน บาท

แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ โรงแรม.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการฯ

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๒.๓/๖๐๑ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๒.๓/๖๔๕ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙ ให้ ตำแหน่ง จังหวัด พร้อมสัมภาระเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมอบรมสัมมนาชี้แจงทีมประเมินประสิทธิภาพของ อปท. (สถ - อปท) ประจำปี ๒๕๕๙ ในวันที่ เดือน พ.ศ. ณ โรงแรม จังหวัด โดยเดินทางจาก (....) บ้านพัก (....) สำนักงาน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. และกลับถึง (....) บ้านพัก (....) สำนักงาน วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ วัน

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สำหรับ (....) ข้าพเจ้า (....) คณะเดินทาง ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยง	บาท
ค่าพาหนะ	บาท
รวมเงินทั้งสิ้น	<u>.....</u>	บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวน ๑ ชุด รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน บาท

(.....)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
.....

ตำแหน่ง

วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ส่วนราชการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๕๙

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ประเภท					ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัด เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่า เบี้ยเลี้ยง	ค่า พาหนะ	ค่าเครื่องบิน ค่าธรรมเนียม	คชจ.อื่นๆ	รวมเงิน			
								ตามสัญญาพิมพ์เงินเลขที่		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)

ผู้จ่ายเงิน

.....

ตำแหน่ง

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
	- ค่ารถรับจ้างจากบ้านพักเลขที่ ตำบล/แขวง		
	อำเภอ/เขต จังหวัด		
	ถึงสถานีขนส่ง เทียวละ บาท		
	จำนวน ๒ เทียว เป็นเงิน	
	- ค่ารถยนต์โดยสารประจำทางปรับอากาศ/รถตู้โดยสารจากสถานี		
 ถึงสถานี เทียวละ บาท		
	จำนวน ๒ เทียว เป็นเงิน	
	- ค่ารถรับจ้างจากสถานี		
	ถึงโรงแรม ตำบล/แขวง		
	อำเภอ/เขต จังหวัด เทียวละ บาท		
	จำนวน ๒ เทียว เป็นเงิน	
	รวมเงิน	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้

ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายในงานของราชการโดยแท้จริง

ลงชื่อ

ผู้เบิกเงิน

(.....)

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ