

ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๗๕๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง การรายงานผลการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์
ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๓๔ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย
ในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์
ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐ และหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการติดตามผลการดำเนินการ
และรับทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอให้จังหวัด
แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดรายงานผลตามแบบรายงานผลการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ ที่ส่งมาพร้อมนี้
เป็นประจำทุกเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป สำหรับการรายงานประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๐
ให้รายงานภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ ทางอีเมล Dla๐๘๐๘_๒@dla.go.th สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
ได้ที่โทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดุขฎิ สุวัฒน์วิทยากร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๔๙

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๕๕๑๖

แบบรายงานผลการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
ประจำเดือน.....

ประเภทผู้ป่วย	ผู้ป่วยอยู่ในเขตพื้นที่		จำนวนผู้ป่วย ยากไร้ที่ยื่นคำขอ (ราย)	ประเภทของโรค ที่เข้ารับการรักษา (ระบุ)	อนุมัติ ให้ความช่วยเหลือแล้ว (ราย)	เป็นเงิน	ปัญหาอุปสรรค
	อำเภอ	เทศบาล/อบต.					
ผู้ป่วยยากไร้ทั่วไป							
รวม			(ราย)		(ราย)	(บาท)	
ผู้ป่วยยากไร้ซึ่งเป็น คนใช้ในพระราชานุเคราะห์							
รวม			(ราย)		(ราย)	(บาท)	
รวมทั้งสิ้น			(ราย)		(ราย)	(บาท)	

หมายเหตุ : ให้รายงานภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป

* สำหรับประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ให้รายงานภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐

ข้อมูล ณ วันที่.....

ผู้รายงาน.....

(.....)