

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๓๙๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๗) สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ในส่วนที่ไม่เพียงพอ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๒๗๒ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๒๗๘ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๐
๔. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๓๙๔ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐
๕. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๘๗๖ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑
๖. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๘๖๙ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๑

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้
แก่ผู้สูงอายุสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้
แก่ผู้สูงอายุสำหรับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการ
ทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการ
ทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป
โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคม
ให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ พ.ศ. ๒๕๖๑ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งว่า ได้รับ
งบประมาณไม่เพียงพอ ทำให้ประสบปัญหาการดำเนินการด้านบัญชี ไม่สามารถส่งใช้เงินยืมทดรองราชการได้
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้เตรียมการจัดทำข้อมูลการเสนอของบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว
และขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

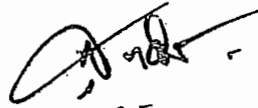
๑. ให้จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณโครงการ
สร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่
คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไม่เพียงพอ ให้รายงาน
การขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรร
งบประมาณ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

/ ๒. ให้จังหวัดรวบรวม ...

๒. ให้จังหวัดรวบรวมและตรวจสอบแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยบันทึกข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนดและแยกเป็นแต่ละปีงบประมาณ พร้อมแนบเอกสารแบบรายงานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงาน และแผ่นบันทึกข้อมูล ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ หากไม่รายงานข้อมูลภายในวันที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม ทั้งนี้ จังหวัดสามารถส่งข้อมูลดังกล่าวได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ odp.dla@gmail.com โดยต้องผ่านการตรวจสอบข้อมูลและรับรองตามแบบรายงานของจังหวัดแล้วเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุเทพพงษ์ จิตเจริญ)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทรศัพท์. ๐ - ๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๒ /โทรสาร. ต่อ ๔๑๐๓
ผู้ประสานงาน นายภิเชก มีทอง โทรศัพท์ ๐๘๒-๖๕๑๒๕๔๙

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดบริการสาธารณะตามมาตรฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ได้อย่างทั่วถึง
เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี ภายในปี ๒๕๖๕

(สำหรับ อปท.)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จาก สธ.		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ให้ผู้มีสิทธิ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	ยอดเงินขาด	จำนวนคน	

* การรายงานข้อมูลเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริงอาจมีความผิดตามกฎหมาย

สรุป อปท.
งบประมาณ โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
งบประมาณไม่เพียงพอ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท
หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)
ตำแหน่ง
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่งปลัดเทศบาล / ปลัด อบต.
ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ.

รับรองความถูกต้อง
(.....)
ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(สำหรับ จังหวัด)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

จังหวัด.....

ลำดับ ที่	อำเภอ	อปท.	สท.จัดสรรงบประมาณ		อปท. เบิกจ่ายเบิกจ่ายเบี่ยยังชีพฯ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	
1	A	ทน.ก							
2	B	ทม.ข							
3	C	ทต.ค							
4	D	อบต.ง							
5	E	อบต.จ							
ฯลฯ									
รวมทั้งสิ้น									
* การรายงานข้อมูลเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริงอาจมีความผิดตามกฎหมาย									

สรุป จังหวัด

งบประมาณไม่เพียงพอ โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง.....

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จาก สต.		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ให้ผู้มีสิทธิ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	ยอดเงินขาด	จำนวนคน	

* การรายงานข้อมูลเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริงอาจมีความผิดตามกฎหมาย

สรุป อปท.
 งบประมาณ โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
 งบประมาณไม่เพียงพอ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท
 หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....
 (.....)

ตำแหน่ง

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

รับรองความถูกต้อง

ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ

ตำแหน่งปลัดเทศบาล / ปลัด อบต.

ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ.

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

จังหวัด.....

ลำดับ ที่	อำเภอ	อปท.	สถ.จัดสรรงบประมาณ		อปท. เบิกจ่ายเบิกจ่ายเบี่ยังชีพฯ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	
1	A	ทน.ก							
2	B	ทม.ข							
3	C	ทต.ค							
4	D	อบต.ง							
5	E	อบต.จ							
ฯลฯ									
รวมทั้งสิ้น									

* การรายงานข้อมูลเป็นเท็จ หรือไม่ตรงกับความเป็นจริงอาจมีความผิดตามกฎหมาย

สรุป จังหวัด

งบประมาณไม่เพียงพอโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....