ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๑๐๘๕๐

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

๕ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอและนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ชย ๐๐๒๓.๓/๙๕๗๕ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖ /ว ๑๗๙๘ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๙

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ตุลาคม ๒๕๕๘-กันยายน ๒๕๕๙) ให้ อปท. ครบถ้วนทั้งปี เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า พิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการถูกต้องครบถ้วน และใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ขอให้แจ้งเทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบล ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณ พร้อมรายงานตามแบบรายงานให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอให้แจ้งเทศบาล / องค์การบริหารส่วนตำบลทราบและถือปฏิบัติ สำหรับเทศบาลเมืองชัยภูมิก็ให้ทราบและถือปฏิบัติเช่นกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ สาธิตสมิตพงษ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐๔๔-๘๒๒ ๒๐๓

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖ / ว ๑๗๙๘

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ
รับเลขที่ 13862
วันที่ 06 ก.ย. 2559
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๒๐๑ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๑๙๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๓๘๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๔ หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๕๐๑ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครบถ้วนทั้งปีงบประมาณ (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความละเอียดตามหนังสืออ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการถูกต้องครบถ้วน และการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ กับจำนวนเงินที่ได้รับการโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม

๒. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบการเงินยืมสะสมเพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปทดรองจ่ายไปพลางก่อนตามแบบรายละเอียดประกอบการขออนุมัติใช้จ่ายเงินสะสม กับการบันทึกบัญชีส่งใช้เงินสะสมที่ยืม

/๓. มอบหมาย...

๓. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ฎีกาเบิกเงิน เอกสารประกอบฎีกาเบิกเงิน (บัญชีรายชื่อและจำนวนผู้มีสิทธิ) และใบสำคัญรับรองการจ่ายเงิน เอกสารหลักฐานการส่งใช้เงินยืม กับรายการตรวจสอบข้อ ๒ และยอดจำนวนผู้มีสิทธิในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหน้ารายงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

๔. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการ

๕. ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุและโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ยอดจำนวนงบประมาณคงเหลือ หรือยอดงบประมาณที่ยังขาดตามแบบที่กำหนด

๖. ให้จังหวัดรวบรวมและตรวจสอบแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมกับบันทึกข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดุษฎี สุวัฒวิตยากร)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕
โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓

(สำหรับ อปท.)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ต.ค.58 - ก.ย.59)					อปท.เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ (ต.ค.58 - ก.ย.59)			ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ยอดเงินจัดสรร - ยอดเงินเบิกจ่ายจริง)		หมายเหตุ
ลำดับที่	ว/ด/ป	หนังสือแจ้งจัดสรรเลขที่	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ว/ด/ป	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ยอดเงินเกิน	ยอดเงินขาด	
1	ต.ค. - ธ.ค.2558	ที่ มท 0891.3/ว 2330 ลว. 29 ต.ค.2558			ต.ค. 2558					
					พ.ย.2558					
					ธ.ค.2558					
2	ม.ค. - ก.พ.2559	ที่ มท 0891.3/ว 2741 ลว. 22 ธ.ค.2558			ม.ค.2559					
					ก.พ.2559					
3	มี.ค.2559	ที่ มท 0891.3/ว 2526 ลว. 25 ก.พ.2559			มี.ค.2559					
4	เม.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 628 ลว. 23 มี.ค.2559			เม.ย.2559					
5	พ.ค.2559	ที่ มท 0891.3/ว 854 ลว. 29 เม.ย.2559			พ.ค.2559					
6	พ.ค.2559 (เพิ่มเติม)	ที่ มท 0891.3/ว 981 ลว. 19 พ.ค. 2559			พ.ค.2559					
7	มิ.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 1027 ลว. 26 พ.ค. 2559			มิ.ย.2559					
8	ก.ค. - ก.ย. 2559	ที่ มท 0891.3/ว 1201 ลว. 16 มิ.ย. 2559			ก.ค.2559					
					ส.ค.2559					
					ก.ย.2559					

หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

รับรองความถูกต้อง .....

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ .....

(.....

ตำหน่ง .....ปลัดเทศบาล / ปลัด อบต. .....

ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

(สำหรับ อปท.)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ต.ค.58 - ก.ย.59)					อปท.เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ (ต.ค.58 - ก.ย.59)			ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ยอดเงินจัดสรร - ยอดเงินเบิกจ่ายจริง)		หมายเหตุ
ลำดับที่	ว/ด/ป	หนังสือแจ้งจัดสรรเลขที่	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ว/ด/ป	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ยอดเงินเกิน	ยอดเงินขาด	
1	ต.ค. - ธ.ค.2558	ที่ มท 0891.3/ว 2331 ลว.29 ต.ค. 2558			ต.ค. 2558					
					พ.ย.2558					
					ธ.ค.2558					
2	ม.ค. - มี.ค. 2559	ที่ มท 0891.3/ว 2736 ลว.22 ธ.ค. 2559			ม.ค.2559					
					ก.พ.2559					
					มี.ค.2559					
3	เม.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 639 ลว.24 มี.ค. 2559			เม.ย.2559					
5	พ.ค.2559	ที่ มท 0891.3/ว 847 ลว.29 เม.ย. 2559			พ.ค.2559					
6	พ.ค.2559 (เพิ่มเติม)	ที่ มท 0891.3/ว 1020 ลว.25 พ.ค. 2559			พ.ค.2559					
7	มิ.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 1053 ลว.30 พ.ค. 2559			มิ.ย.2559					
8	ก.ค. - ก.ย. 2559	ที่ มท 0891.3/ว 1193 ลว.15 มิ.ย. 2559			ก.ค.2559					
		ที่ มท 0891.3/ว 1384 ลว.13 ก.ค. 2559			ส.ค.2559					
		ที่ มท 0891.3/ว 1501 ลว.2 ส.ค. 2559			ก.ย.2559					

หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

รับรองความถูกต้อง .....

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ .....

(.....

ตำหน่ง ...ปลัดเทศบาล / ปลัด อบต. .....

ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....