



ที่ ชย ๐๐๓๗.๕/ ๑๑๓๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอแก้งคร้อ หนองบัวแดง บำเหน็จณรงค์ คอนสาร
องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และเทศบาลเมืองชัยภูมิ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าสำนักงานงบประมาณได้อนุมัติเงินประจำงวดที่ ๑
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๕ (๒๕๕๔ พ) แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง จัดสรร
เงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับการจัดการศึกษา
ภาคบังคับ เป็นบำเหน็จ บำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินทดแทน เงินช่วยเหลือพิเศษ สำหรับครู ภารโรง
โรงเรียน ครูถ่ายโอน ภารโรงโรงเรียนถ่ายโอน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยงบประมาณตั้งจ่ายที่
ส่วนกลาง และเบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริงโดยไม่มีใบอนุมัติเงินประจำงวดในส่วนจังหวัด รายละเอียดตามสำเนา
หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๔๐๘.๕/ว ๒๒๔๓ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๔
ที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อ ส่งเอกสารหลักฐาน
เพื่อเบิกจ่ายเงินดังกล่าวกับจังหวัดภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน พร้อมกับรายงานผลการเบิกจ่าย
งบประมาณให้ทราบภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน ตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมนี้ สำหรับองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้ดำเนินการเช่นกันด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร/โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๓๒๕๗

๕๗๘



ด่วนมาก

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๒๒๕๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (๕๗๘)
 เลขที่..... ๕๗ ๗.ย. ๒๕๖๕
 วันที่..... ๕-๙ ๗.ย. ๒๕๖๕

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
 เลขรับที่..... 3239
 วันที่..... ๕-๙ ๗.ย. ๒๕๖๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินบำเหน็จ บำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินทดแทน เงินช่วยเหลือพิเศษ สำหรับ ครู ภารโรงโรงเรียน ครูถ่ายโอน ภารโรงโรงเรียนถ่ายโอน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอเรียนว่า สำนักงบประมาณได้อนุมัติเงินประจำงวดที่ ๑ งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๕ (๒๕๕๔ พ) แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง จัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ รายการเงินอุดหนุนสำหรับการจัดการศึกษาภาคบังคับ (ค่าบำเหน็จ บำนาญ)

รหัสงบประมาณ	๑๕๐๐๘๘๓๐๐๒๖๐๐๐๑๔
รหัสแหล่งของเงิน	๕๕๑๑๔๒๐
รหัสกิจกรรมหลัก	๑๕๐๐๘XXXXF๑๙๕๓

ซึ่งกระทรวงการคลังได้อนุมัติให้เบิกจ่ายจากสำนักงานคลังจังหวัด ที่ตั้งคลังจังหวัด ได้โดยตรงไม่ต้องมีใบอนุมัติเงินประจำงวดในส่วนจังหวัด โดยงบประมาณตั้งจ่ายที่ส่วนกลาง เบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริง และเมื่อสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวแล้ว ขอให้กำชับเจ้าหน้าที่รับผิดชอบส่งรายงานตามแบบให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ดังนี้

- กรณีตำแหน่งครูและภารโรงโรงเรียน รายงานตามแบบ ๑
- กรณีตำแหน่งครูถ่ายโอนและภารโรงโรงเรียนถ่ายโอน รายงานตามแบบ ๒
- กรณีตำแหน่งข้าราชการถ่ายโอนและลูกจ้างถ่ายโอน ซึ่งเบิกจ่ายตามรหัสงบประมาณ

๑๕๐๐๘๘๓๐๐๒๖๐๐๐๑๖ รายงานตามแบบ ๓



สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๓๓, ๐-๒๒๔๑-๙๐๓๙

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๐๒ - ๑๔๐๕

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๓๒, ๐-๒๒๔๑-๘๕๑๐

แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง 1500883002600014

เงินอุดหนุนสำหรับบริหารจัดการศึกษาภาคบังคับ (ค่าบ่าหนึ่ง บ้าน)

ตำแหน่งครู และภารโรงโรงเรียน

ประจำเดือน..... จังหวัด.....

รายการ	เงินบ้าน/ บ่าหนึ่งรายเดือน *		เงิน ข.ค.บ.		เงินบ่าหนึ่งตกทอด		เงินช่วยเหลือ		เงินทดแทน		เงินบ่าหนึ่งดำรงชีพ		
	ประเภทตำแหน่ง	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน
ประเภท อบท.	- ครู												
อบจ	- ครู												
เทศบาล	- ลูกจ้างประจำ(ภารโรง)												

หมายเหตุ * บ่าหนึ่งรายเดือนเป็นเงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำที่มีเวลาทำงานตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไปตามระเบียบที่จะแก้ไขใหม่
พื้นที่ สี ไม่ต้องใส่ข้อมูลตัวเลขใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากตำแหน่งดังกล่าวจะไม่มีกรจ่ายเงินประเภทนั้น ๆ แต่อย่างไร

ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด
วันที่ / เดือน / ปี

แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง 1500883002600014

เงินอุดหนุนสำหรับการจัดการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (ค่าบำรุงห้อง บำนาญ) ตำแหน่งครู และภารโรงโรงเรียน ที่ได้รับการถ่ายโอน

ประจำเดือน..... จังหวัด.....

ประเภทอปท.	รายการ	เงินบำนาญ/บำนาญรายเดือน *		เงิน ช.บ.บ.		เงินบำเหน็จปกติ		เงินบำเหน็จตกทอด		เงินช่วยเหลือ		เงินบำเหน็จดำรงชีพ		หมายเหตุ
		ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	
อบจ.	- ครู													
	- ลูกจ้างประจำ(ภารโรง)													
เทศบาล	- ครู													
	- ลูกจ้างประจำ(ภารโรง)													
รวม	แห่ง													
อบต.	- ครู													
	- ลูกจ้างประจำ(ภารโรง)													
รวม	แห่ง													

หมายเหตุ * บำเหน็จรายเดือนเป็นเงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำที่มีเวลาทำงานตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไปตามระเบียบที่จะแก้ไขใหม่
พื้นที่ ที่ ไม่ต้องใส่ข้อมูลตัวเลขใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากตำแหน่งดังกล่าวจะไม่มีกรจ่ายเงินประเภทนั้น ๆ แต่อย่างใด

ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด
 วันที่ / เดือน / ปี

แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง 1500883002600006

เงินอุดหนุนสำหรับสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน

ตำแหน่งข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับการถ่ายโอน

ประจำเดือน..... จังหวัด.....

รายการ	เงินบ้านอายุ/		เงิน ช.ค.บ.		เงินบำเหน็จอุปถิต		เงินบำเหน็จตกทอด		เงินช่วยเหลือ		เงินบำเหน็จดำรงชีพ		หมายเหตุ	
	ประเภท	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน	ราย	จำนวนเงิน		
ประเภท อปท.	ข้าราชการ	รับราชการ												
		: กบท.รับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: อบจ.รับภาระ												
อบจ.	ลูกจ้าง	รับราชการ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: อบจ.รับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
เทศบาล	ข้าราชการ	รับราชการ												
		: กบท.รับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: เทศบาลรับภาระ												
รวม	ลูกจ้าง	รับราชการ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: เทศบาลรับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
อบต.	ข้าราชการ	รับราชการ												
		: กบท.รับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: อบต.รับภาระ												
รวม	ลูกจ้าง	รับราชการ												
		: รัฐบาลรับภาระ												
		: อบต.รับภาระ												
		: รัฐบาลรับภาระ												

หมายเหตุ * บ้านหนึ่งรายเดือนเป็นเงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำที่มีเวลาทำงานตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไปตามระเบียบที่แก้ไขใหม่
พื้นที่สี ■■■■■ ไม่ต้องใส่ข้อมูลตัวเลขใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากตำแหน่งดังกล่าวจะไม่มีการจ่ายเงินประเภทนั้น ๆ แต่อย่างใด

ผู้รายงาน
ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด
วันที่ / เดือน / ปี