



ที่ พร ๐๐๓๗.๕/ว ๔๕๙๔

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑ ธันวาคม ๒๕๕๔

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนมาก ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๔๗๔๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์ม แผนการขอเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ
จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณปี ๒๕๕๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแพร่ได้แจ้งรายละเอียดการจัดสรรเงินงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับ
สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ วงที่ ๑ ระหว่างเดือน ตุลาคม - ธันวาคม
๒๕๕๔ ทั้งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งเอง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นรับโอนจากส่วนราชการต่าง ๆ (กรมการพัฒนาชุมชน/ สำนักงานคณะกรรมการการ
ประถมศึกษาแห่งชาติ(สพช.เดิม)/กรมการศาสนา) เพื่อเบิกเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๑. ค่าตอบแทน และเงินเพิ่มค่าครองชีพ แบ่งเป็น

๑.๑ พนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่งหัวหน้าศูนย์/ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
(วุฒิปริญญาตรี) จัดสรรอัตราคนละ ๘,๘๔๐.- บาท ต่อเดือน

๑.๒ พนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก (วุฒิปวช.หรือผู้มีทักษะ) จัดสรรอัตรา
คนละ ๘,๒๐๐.- บาท ต่อเดือน

๑.๓ พนักงานจ้างทั่วไป จัดสรรอัตราคนละ ๖,๘๔๐.- บาท ต่อเดือน

๒. เงินประกันสังคมร้อยละ ๕

รายละเอียดตามหนังสืออ้างถึง นั้น

จังหวัดแพร่ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้โอนจัดสรรเงินดังกล่าวผ่าน
ทางระบบ GFMS จากส่วนกลางมาตั้งจ่ายสำนักงานคลังจังหวัดแล้ว แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจ
ปกครอง ผลผลิต จัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
รหัสงบประมาณ ๑๕๐๐๘๘๓๐๐๒๖๐๐๐๒๐ ถ้าหาก อปท.ได้รับงบประมาณแล้วไม่ต้องตราเป็นเทศบัญญัติ/
ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย และเพื่อให้การดำเนินการเบิกจ่ายเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้เทศบาล
เมืองแพร่ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ ดำเนินการ ดังนี้

/๑. จัดส่งแผน...

๑. จัดทำแผนการขอเบิกเงินตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ เป็นรายเดือน ส่งถึงสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ โดยตรง ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๒. จัดส่งแบบรายงานการใช้จ่ายเงินฯ เท่าที่จ่ายจริง ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน

๓. สำหรับ อปท.ใดที่ได้จัดทำแผนการเบิกจ่ายส่งไปแล้ว หรือยังไม่ได้จัดทำแผนการเบิกจ่าย ให้จัดทำแผนการเบิกจ่ายเงินของทุกศูนย์ฯ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๔ ถึง ธันวาคม ๒๕๕๔ ส่งให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๕๔

ทั้งนี้ จังหวัดได้แจ้งเรื่องดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ทาง www.phraelocal.go.th

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ในเขตพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเลียดไท วงศ์ใหญ่)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๕, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๒๔

โทรสาร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๕, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๕

e-mail : pre@thailocaladmin.go.th

แผนภาพการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๓
 เป็นเงินงบประมาณปี ๒๕๖๓
 (รับไปใช้)

เป็นเงินงบประมาณปี ๒๕๖๓
 (รับไปใช้)

ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อของ งบ - ๐๒	ตำแหน่ง	ศูนย์ / งบ / งบ	ชื่อ ศูนย์	รายการขอเบิกงบ (บาท)					รวม เป็น เงิน	หมายเหตุ	
					ค่า ค่า ค่า	ค่า ค่า ค่า	ค่า ค่า ค่า	ค่า ค่า ค่า	ค่า ค่า ค่า			
รวมเงินทั้งสิ้น												

จำนวนเงินที่ขอเบิก (ตัวอักษร).....

ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้รับ
 ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้รับ
 ชื่อ..... ตำแหน่ง..... ผู้รับ

แบบรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณปี 2555

งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ..... ตำบล..... จังหวัดแพร่

ลำดับที่	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/รายการ	งบประมาณที่ได้รับ(บาท)	รายละเอียดจริง (บาท)																								
			ต.ค.-54	พ.ย.-54	ธ.ค.-54	ม.ค.-55	ก.พ.-55	มี.ค.-55	เม.ย.-55	พ.ค.-55	มิ.ย.-55	ก.ค.-55	ส.ค.-55	ก.ย.-55													
1	ชื่อศูนย์..... -ค่าตอบแทน -ค่าประกันสังคม -ค่าวัสดุการศึกษา -ค่าพาหนะ -ค่าทุนการศึกษา																										
			2	ชื่อศูนย์..... -ค่าตอบแทน -ค่าประกันสังคม -ค่าวัสดุการศึกษา -ค่าพาหนะ -ค่าทุนการศึกษา																							
						3	ชื่อศูนย์..... -ค่าตอบแทน -ค่าประกันสังคม -ค่าวัสดุการศึกษา -ค่าพาหนะ -ค่าทุนการศึกษา																				

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....