



ที่ พร ๐๐๒๓.๕ / ว ๑๑๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดแพร่  
สนามกีฬาจังหวัดแพร่ พร ๕๔๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจทุนการศึกษาของพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก ประจำปี ๒๕๕๗  
เรียน ท้องถิ่นอำเภอร้องกวาง และท้องถิ่นอำเภอสูงเม่น  
อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๙๐๗ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๗  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตัวอย่างแผนขอเบิกเงินค่าทุนการศึกษาของพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่จังหวัดแพร่ได้แจ้งให้อำเภอร้องกวาง และอำเภอสูงเม่น ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณ  
ทุนการศึกษาสำหรับผู้ดูแลเด็ก ตามบัญชีที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรให้ รายละเอียดตามหนังสือ  
อ้างถึง นั้น

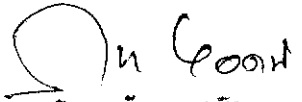
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจัดสรรเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ  
เป็นค่าเงินทุนการศึกษาหลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย ตามโครงการความร่วมมือทาง  
วิชาการระหว่างกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗  
จำนวน ๒ แห่ง คือ

๑. ทต.บ้านเวียง	จำนวน ๓ ราย	เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐.- บาท
๒. อบต.สูงเม่น	จำนวน ๒ ราย	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐.- บาท

และเพื่อให้การเบิกจ่ายเงินดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้แจ้ง ทต.บ้านเวียง และ อบต.สูงเม่น  
ดำเนินการจัดส่งแผนขอเบิกเงินไปที่ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ โดยตรง ภายในวันที่ ๒๕  
มีนาคม ๒๕๕๗ ซึ่งได้แจ้งผ่านทาง [www.phraelocal.go.th](http://www.phraelocal.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ แจ้งให้เทศบาลตำบลบ้านเวียงและองค์การบริหารส่วนตำบลสูงเม่น  
ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
นายคนันท์ ชนกันต์  
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๒๔

โทรสาร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๙

ตัวอย่าง " แผนขอเบิกเงินค่าทุนการศึกษาของพนักงานจ้าง ผด.ค. "

แผนการขอเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นค่าเงินทุนการศึกษาของพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก

ประจำปีงบประมาณ 2557 ประจำปีเดือน..... พ.ศ. ....

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

ที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อศูนย์ฯ	จำนวนเงินที่ขอเบิก(บาท)		รวมเงินที่ขอเบิก ทั้งสิ้น	หมายเหตุ
			วันที่	จำนวนเงินทุน		
รวมเงินทั้งสิ้น						

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) .....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ (ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก  
(.....) (.....)

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....) (.....)

ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อปท. ตำแหน่ง ผู้บริหาร