



ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๕๙๓๓

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การรายงานข้อมูลสถานะการเงินการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่  
อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน  
และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลสถานะการเงินการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๑๐๑/๑ ให้หัวหน้าหน่วยงานคลังจัดทำรายงานแสดงผลการดำเนินงานรายไตรมาส ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดเพื่อนำเสนอผู้บริหารท้องถิ่นภายในสามสิบวันนับจากสิ้นไตรมาส และประกาศสำเนารายงานดังกล่าวโดยเปิดเผยให้ประชาชนทราบ ณ สำนักงานองค์ปกครองท้องถิ่น ภายในสิบห้าวันนับแต่ผู้บริหารท้องถิ่นรับทราบรายงานดังกล่าว รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้รายงานข้อมูลสถานะการเงินการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปตามระเบียบฯ เห็นควรแจ้งให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการจัดส่งข้อมูลของไตรมาสที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๙) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยจัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธวัชชัย เลียงประเสริฐ)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ  
โทร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๔  
โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๕

## รายละเอียดภาษีค้างชำระ

อบจ.แพร่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีภาษี ที่ค้างชำระ	ภาษีที่ค้างชำระ								การเร่งรัด ลูกหนี้ ค้างชำระ
	บำรุงท้องที่		โรงเรียนและที่ดิน		ป้าย		รวมทั้งสิ้น		
	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	
๒๕๔๕ ขึ้นไป									
๒๕๔๖									
๒๕๔๗									
๒๕๔๘									
๒๕๔๙									
๒๕๕๐									
๒๕๕๑									
๒๕๕๒									
๒๕๕๓									
๒๕๕๔									
๒๕๕๕									
๒๕๕๕									
๒๕๕๖									
๒๕๕๗									
๒๕๕๘									
รวม									

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.งานพัฒนารายได้/ หน.ฝ่ายพัฒนารายได้/หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง

## รายละเอียดภาษีค้างชำระ

เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีภาษี ที่ค้างชำระ	ภาษีที่ค้างชำระ								การเร่งรัด ลูกหนี้ ค้างชำระ
	บำรุงท้องที่		โรงเรือนและที่ดิน		ป้าย		รวมทั้งสิ้น		
	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	
๒๕๔๕ ขึ้นไป									
๒๕๔๖									
๒๕๔๗									
๒๕๔๘									
๒๕๔๙									
๒๕๕๐									
๒๕๕๑									
๒๕๕๒									
๒๕๕๓									
๒๕๕๔									
๒๕๕๕									
๒๕๕๕									
๒๕๕๖									
๒๕๕๗									
๒๕๕๘									
รวม									

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.งานพัฒนารายได้/ หน.ฝ่ายพัฒนารายได้/หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง



รายละเอียดการจ่ายเงินอุดหนุนให้หน่วยงานภายนอก

อบจ./เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

ที่	เลขที่ฎีกา/ลงวันที่	หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน	การตั้งงบประมาณหรือโอน /อื่น ๆ	ชื่อโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ

รวมจำนวนเงินที่อุดหนุน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดบัญชีเงินรับงบประมาณคลังข้างทะเลตะวันออก  
อบจ./เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ที่	ผู้รับ/ตำแหน่ง	เลขที่ฎีกา/ ลงวันที่	วันครบกำหนด ส่งคืน	รายละเอียดการรับ		เลขที่ฎีกา/ ลงวันที่	รายละเอียดการส่งใช้	
				โครงการ	จำนวนเงิน		ใบสำคัญ	เงินสด คงเหลือ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

.....  
หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักงานคลัง

## รายละเอียดหลักประกันสัญญาที่ยังไม่ได้จ่ายเงินให้กับคู่สัญญาก่อนวันเข้าตรวจสอบ

อบจ./เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อคู่สัญญา	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินประกันสัญญา	วันครบกำหนดจ่ายเงิน	หมายเหตุ
	<b>ประเภทที่เป็นเงินสด</b>				
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
	<b>ประเภทหนังสือค้ำประกันของธนาคาร/ อื่น ๆ</b>				
๑					
๒					
๓					
๔					

รวมทั้งสิ้น

## หลักประกันสัญญาที่เป็นเงินสด

- จำนวนคงเหลือจากบัญชีแยกประเภท.....ราย.....บาท
- จำนวนคงเหลือจากทะเบียนคุมหลักประกันสัญญา.....ราย.....บาท

ตรงกับบัญชีแยกประเภทไม่ตรงกับบัญชีแยกประเภท .....ราย.....บาท

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง





รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....  
 เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จำนวนผู้มีสิทธิ และจำนวนเงินที่เบิกจ่าย ใช้ฐานข้อมูล ณ งบประมาณที่รายงาน

๑ จำนวนผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ จำนวน.....ราย แยกเป็น

๑.๑ ผู้สูงอายุ จำนวน.....ราย

- จ่ายจากเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท
- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท

๑.๒ ผู้พิการ จำนวน.....ราย

- จ่ายจากเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท
- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท

๑.๓ ผู้ป่วยเอดส์ จำนวน.....ราย

- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท
- จ่ายจากเงินอื่น จำนวน.....ราย เป็นเงิน.....บาท

๒ วิธีการเบิกจ่ายเงิน

๒.๑ โอนเงินเข้าบัญชี - ผู้มีสิทธิ จำนวน.....ราย

- ผู้รับมอบอำนาจ จำนวน.....ราย หลักฐานการมอบอำนาจ

ครอบถ้วน  
 ไม่ครบถ้วน

๒.๒ จ่ายเป็นเงินสด - ผู้มีสิทธิ จำนวน.....ราย

- ผู้รับมอบอำนาจ จำนวน.....ราย หลักฐานการมอบอำนาจ

ครอบถ้วน  
 ไม่ครบถ้วน

๒.๓ จ่ายวิธีอื่น ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน/.....

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกอบรมกับหน่วยงานภายนอก (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)  
 อบรม/พิเศษบาล / อบรม.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.....

ที่	เลขที่ฎีกา ลงวันที่	ชื่อหน่วยงาน ที่จัดอบรม	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินที่ขอเบิก						
				ค่าลงทะเบียน	ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าที่พัก	ค่าพาหนะ	อื่น ๆ	รวมทั้งสิ้น	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)  
 หน. ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดลูกหนี้เงินยืมโครงการเศรษฐกิจชุมชน

เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จำนวนเงินคงเหลือ - ตามบัญชีแยกประเภท

จำนวน.....บาท

- ตามบัญชีเงินฝากธนาคาร.....เลขที่.....จำนวน.....บาท

ลำดับ ที่	เลขที่สัญญา	วันที่รับเงิน	ชื่อผู้ทำสัญญา	ชื่อกลุ่มอาชีพ	จำนวนเงิน ที่กู้ยืม	วันที่ครบ กำหนดชำระ (แต่ละงวด)	จำนวนเงินคงค้าง			รวมเงิน คงค้าง
							ยอดเงิน แต่ละงวด	ยอดเงิน ที่ชำระ	ยอดเงิน คงค้าง	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

## รายละเอียดการค่าใช้จ่ายด้านการบริหารงานบุคคลตามมาตรา ๓๕ ในปีที่ย้ายโบนัส

อบจ./เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ปีงบประมาณ ที่ย้ายโบนัส	งบประมาณรายจ่าย ประจำปี (ไม่รวมเงินอุดหนุน / เงินกู้หรือเงินอื่นใด) (บาท)	ร้อยละสี่สิบของ เงินงบประมาณ รายจ่ายประจำปี (บาท)	ค่าใช้จ่ายตาม มาตรา ๓๕ (ก่อนจ่ายโบนัส) (บาท)	จำนวนเงิน โบนัส ที่เบิกจ่ายแล้ว (บาท)
๑	๒๕๔๘				
๒	๒๕๔๙				
๓	๒๕๕๐				
๔	๒๕๕๑				
๕	๒๕๕๒				
๖	๒๕๕๓				
๗	๒๕๕๔				
๘	๒๕๕๕				
๙	๒๕๕๖				
๑๐	๒๕๕๗				
๑๑	๒๕๕๘				
๑๒	๒๕๕๙				
รวมที่จ่ายแล้วทั้งสิ้น					

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....