

# ตามมติ

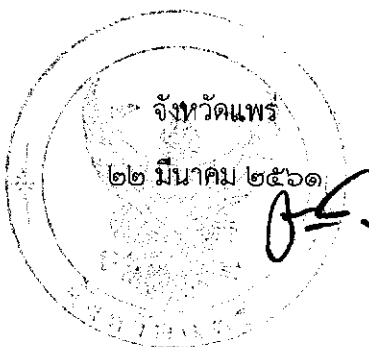
ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๗



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า ได้มีหนังสือแจ้งสำนักงบประมาณว่า กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการ ให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว เป็นผลให้คนพิการมีสิทธิตามมติ คณะรัฐมนตรีเพิ่มขึ้นจำนวน ๓๑๙,๔๓๕ คน จำนวน ๑๒ เดือน (เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) รวมเป็นเงิน ๒,๓๒๖,๓๘๐,๘๐๐ บาท ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบ ในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณขอใช้เงินงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพิ่มเติม ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ในการนี้ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนัก งบประมาณ ตามแบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการ ทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (แบบ ๑) สำหรับอำเภอ รวบรวม เอกสาร (แบบ ๑) และจัดทำข้อมูลตามแบบรายงานฯ (แบบ ๒) ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๓๐๒ โทรสารต่อ ๓๐๗

www.phraelocal.go.th

#104

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๗๕๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่ 294
วันที่ 22 มี.ค. 2561
เวลา 16.30 น.

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) ได้มีหนังสือแจ้งสำนักงานงบประมาณว่า กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว เป็นผลให้คนพิการมีสิทธิตามมติคณะรัฐมนตรีเพิ่มขึ้นจำนวน ๓๑๙,๔๓๕ คน จำนวน ๑๒ เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) รวมเป็นเงิน ๒,๓๒๖,๓๘๐,๘๐๐ บาท ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณขอใช้เงินงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพิ่มเติม ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณ ตามแบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ (แบบ ๑) และให้จังหวัดรวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แบบ ๒) ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันพุธที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๖๙๓๐ และ E-mail Address: [dla@๐๘๙๑\\_๓@dla.go.th](mailto:dla@๐๘๙๑_๓@dla.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต  
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒  
โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

แบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ  
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือพหุพิการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559  
ชื่อ ...อปท..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

เดือน	ข้อมูล อปท.		กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณ		เบิกจ่ายจริง		คงเหลือ/คงขาด	
	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)
ต.ค. 2558			-	-				
พ.ย. 2558			-	-				
ธ.ค. 2558			-	-				
ม.ค. 2559			-	-				
ก.พ. 2559			-	-				
มี.ค. 2559			-	-				
เม.ย. 2559			-	-				
พ.ค. 2559			-	-				
มิ.ย. 2559			-	-				
ก.ค 2559								
ส.ค 2559								
ก.ย. 2559								
<b>รวม</b>								

หมายเหตุ : เดือน ต.ค.2558 - มิ.ย.2559 กรมส่งเสริมฯ มิได้จัดสรรงบประมาณ เนื่องจากเสนอของงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ

ใช้ไฟล์ Excel ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 pt

รับรองความถูกต้อง ..... ( ชื่อ - สกุล )  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล .....  
วันที่ .....

แบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ  
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....  
จังหวัด .....

อำเภอ	อปท.		ข้อมูล อปท.		กรมส่งเสริมฯ จัดสรรงบประมาณ (ก.ค. - ก.ย. 59)		เบิกจ่ายจริง		คงเหลือ/คงขาด	
	ลำดับ	ชื่อ อปท.	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)
รวมทั้งสิ้น	1	.....								
	2	.....								

หมายเหตุ : เดือน ต.ค.2558 - มิ.ย.2559 กรมส่งเสริมฯ มิได้จัดสรรงบประมาณ เนื่องจากเสนอของงบประมาณจากสำนักงบประมาณ

ใช้ไฟล์ Excel ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 pt

สอ. ส่งไฟล์ข้อมูลให้ สดจ.แพร่ ทาง e-mail: phraelocal@hotmail.com ภายในวันที่ 27 มีนาคม 2561

รับรองความถูกต้อง .....  
( ชื่อ - สกุล )  
ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด/ท้องถิ่นอำเภอ.....  
วันที่ .....