



ที่ พร ๐๐๓๗.๕/๒๗๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแพร่

สนามกีฬาจังหวัดแพร่ พร ๕๔๐๐๐

๗๗ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งแนวปฏิบัติการจัดทำแผนขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอน
บุคลากร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ และห้องคืนอำนาจทุกอำเภอ

ที่สั่งงานด้วย ๑. รายละเอียดและบัญชีรายชื่อ อปท.ที่มีการรับถ่ายโอนบุคลากร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์ม ตัวอย่างแผนการขอเบิกเงินของบุคลากรถ่ายโอน จำนวน ๘ ฉบับ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ขอส่งบัญชีรายชื่อขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนบุคลากร และแบบฟอร์มตัวอย่างการจัดทำแผนขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการถ่ายโอนบุคลากร ดังนี้

๑. เงินอุดหนุนเป็นค่าเงินเดือนและค่าจ้างสำหรับข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน จำนวน ๒
ฉบับ คือ แบบแผนขอเบิกเงินเดือน ค่าจ้างประจำ และแบบแสดงรายการตกเบิกเงินค่าเงินเดือน ค่าจ้างฯ โดย
ให้จัดทำแผนขอเบิกเงินเดือนฯ เป็นรายเดือน ส่งให้จังหวัดโดยตรงภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

๒. เงินอุดหนุนสำหรับสิทธิประโยชน์ข้าราชการและลูกจ้างถ่ายโอน จำนวน ๖ ฉบับ เช่น
เงิน กบข./กสจ. เงินบำนาญ/ช.ค.บ. ส่วนที่ห้องคืนรับภาระ ให้จัดทำแผนขอเบิกเงินเป็นรายเดือน ส่งให้จังหวัด
โดยตรงภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน สำหรับเงินสวัสดิการ เช่น ค่ารักษาพยาบาล ค่าซ่อมแซมศูนย์
ค่าเชื้อเพลิง เงินบำเหน็จกทดสอบ เงินช่วยพิเศษกรณีข้าราชการ/ลูกจ้างประจำและผู้รับบำนาญถึงแก่กรรม ให้
จัดทำแผนการขอเบิกเงินส่วนให้จังหวัดโดยตรงได้ในแต่ละคราวที่เกิดค่าใช้จ่ายโดยแยกหนังสือนำเสนอเบิกเงิน
ของแต่ละรายการ

จึงเรียนมาเพื่อคำเนินการ สำหรับอำนาจให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล
ในเขตพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายต่อพงษ์ พันธ์มีโชค

ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รัฐสภาฯ

ห้องรับจังหวัดฯ

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๕ ต่อ ๒๔, ๑๕

รายละเอียดชื่อ อปท.ที่มีการถ่ายโอนบุคลากร ปี 2556

สูงสุดมาต้นฯ 1 (1/1)

ที่	ชื่อ อปท.	ที่อยู่	จำนวนข้าราชการ						
			ชาย	หญิง	รวม				
1	อปช. แพร่	อ.เมืองแพร่	11	5	16				
2	เทศบาลเมืองแพร่	"	0	1	1				
3	ทต.ทุ่งโข้ง	"	0	1	1				
4	ทต.ซือแธ	"	0	1	1				
5	ทต.ร้องกวาง	อ.ร้องกวาง	0	1	1				
6	ทต.เด่นชัย	อ.เด่นชัย	1	1	2				
7	อบต. เวียงทอง	อ.สูงเม่น	0	1	1				
8	อบต. สบساຍ	"	0	1	1				
9	อบต. บ้านปง	"	0	1	1				
10	อบต. หัวเมือง	อ.สูง	0	1	1				
11	อบต. เมืองชุมพล	"	0	1	1				
12	อบต. แม่ย่างคาด	อ.ร้องกวาง	0	1	1				
13	ทต. บ้านน่วย	"	0	1	1				
14	อบต. ไทรย้อย	อ.เด่นชัย	0	1	1				
15	ทต. ปงปานวาย	"	0	2	2				
16	อบต. เด่นชัย	"	0	1	1				
17	ทต. เวียงต้า	อ.ลวง	0	1	1				
18	อบต. ปากกวาง	"	0	1	1				
19	อบต. ต้าผามอก	"	0	1	1				
			รวม	12	24	36			
20	ทต.แม่คำเมี่ย	เมือง	1	0	1				
เบิกจดเพพะ ภานุฯ (เขียนมาจากแม่เก็บ)									
ข้าราชการบำนาญ									
1	อบต. พระหนดวง	อ.สูงเม่น	1	0	1				
2	ทต. สวนเชื่อง	อ.เมืองแพร่	1	0	1				
3	อปช. แพร่	อ.เมืองแพร่	2	2	4				
4	อบต. วังชิ้น	อ.วังชิ้น	0	1	1				
5	อบต. สร้อย	"	0	1	1				

แม่บูชาเป็นเดือนค่าจ้าวประจำเดือนพฤษภาคม แต่จะเริ่มพิธีตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ซึ่งเป็นวันที่พระภูมิคุณเจ้าต่างๆ ได้เดินทางกลับสู่สวรรคาลัย

..សាស្ត្រ

๑๗๙

..... ក្នុងការពិនិត្យ ក្នុងការពិនិត្យ

W. M.

ຄົວຕະຫຼາດ

ପ୍ରକାଶକ

21910

- 6 -

၁၃၈

- 7 -

ପ୍ରକାଶନ ପତ୍ର

- १४३ -

၁၂၅

၁၇၂

แบบฟอร์มที่ ๒ (๓/๙)

แบบขอเบิกเงิน กบช., เงิน กสจ. ในส่วนที่รับผิดชอบภาระ ของบุคลากรที่ถ่ายโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน..... สำเนา..... จังหวัดแพร่

ที่	ชื่อ - สกุล ที่ขอเบิก	ตำแหน่ง	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ	เงิน กบช. / กสจ. ที่ขอเบิก (บาท)			รวมเงินที่ ขอเบิกทั้งสิ้น	หมายเหตุ
				เงินสะสม	เงินสมทบ	เงินขาดชด.		
รวมเงินทั้งสิ้น								

จำนวนเงินที่ขอเบิก (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ ลงชื่อ..... ผู้เบิก

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง ปลัด / รองปลัด อปท. ตำแหน่ง ผู้บริหาร

ฉบับที่สองมาตรา ๒ (๔/๘)

แบบขอเบิกเงินบำนาญปกติของข้าราชการ / บำเหน็จรายเดือนของลูกจ้างประจำ ในส่วนที่รับผิดชอบรับภาระ
ของบุคลากรที่ถ่ายโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ชื่อหน่วยงาน..... คำนำ..... จังหวัดแพร่

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เงินบำนาญ / เงินบำเหน็จรายเดือน เดือนละ	เงินบำนาญ ส่วนที่รับผิดชอบ	เงินบำนาญ ส่วนที่หักท้องถิ่นรับภาระ	จำนวนเงินที่ขอเบิก	หมายเหตุ
รวมเงินทั้งสิ้น						

จำนวนเงินที่ขอเบิก (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ..... ลงชื่อ..... ผู้เบิก

ตำแหน่ง ตำแหน่ง ๖๐. กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

ตำแหน่ง ปลัด /รองปลัด อปท. ตำแหน่ง ผู้บริหาร

แผนการขอเบิกเงินสิทธิประโยชน์ของข้าราชการและลูกจ้างประจำบุคลากรถ่ายโอน

รายละเอียดการขอเบิกเงิน ค่ารักษาพยาบาล

ชื่อหน่วยงาน..... คำເກມ..... จังหวัดແພ່ວ

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ใบสำคัญที่	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	นาย ก. สำหรับมารดา ชื่อ.....			
	นาย ก. สำหรับบุตร ชื่อ.....			
2	นาย ข. สำหรับตนเอง			
3	นาย ค. สำหรับบุตร ชื่อ.....			
	รวมทั้งสิ้น			

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบถูกต้องตามระเบียบฯ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องทุกประการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ ลงชื่อ..... ผู้เบิก¹
 ตำแหน่ง ตำแหน่ง พอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
 ตำแหน่ง พลต. / รองปลต. อปท. ตำแหน่ง ผู้บริหาร

แบบฟอร์มที่ 2 (๒/๘)

"ตัวอย่างแบบแผนการขอเบิกเงิน"

แผนการขอเบิกเงินสิทธิประโยชน์ของข้าราชการและลูกจ้างประจำบุคลากรถ่ายโอน

รายละเอียดการขอเบิกเงิน ค่าช่วยการศึกษาบุตร

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

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ใบสำคัญที่	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	นาย ก. สำหรับ ด.ญ.....			
	สำหรับ ด.ช.....			
2	นาย ข. สำหรับ ด.ญ.....			
3	นาย ค. สำหรับ ด.ช.....			
	รวมทั้งสิ้น			

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบบุคคลต้องตามระเบียบฯ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องทุกประการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
ตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้เบิก
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคัด

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
ตำแหน่ง ปลัด /รองปลัด อปท.

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง ผู้บริหาร

แบบฟอร์มที่ 2 (8/8)

"ตัวอย่างแบบแผนการขอเบิกเงิน"

แผนการขอเบิกเงินสิทธิประโยชน์ของข้าราชการและลูกจ้างประจำบุคลากรถ่ายโอน

รายละเอียดการขอเบิกเงิน ค่าเช่าบ้าน

ชื่อหน่วยงาน..... คำนำ..... จังหวัดแพร่

ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ใบสำคัญที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่แบบขอรับค่าเช่าบ้าน	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น					

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบบุคคลต้องตามระเบียบฯ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องทุกประการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ
ตำแหน่ง

ลงชื่อ..... ผู้เบิก
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ..... ผู้ตราจสوب
ตำแหน่ง ปลัด /รองปลัด อปท.

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง ผู้บริหาร