



ที่ พร ๐๐๓๗.๕/ว ๔๐๔

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแพร่
สนามกีฬาจังหวัดแพร่ พร ๕๔๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง การจัดทำแผนขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๕๖ เป็นค่า.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ และท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๓๗.๒/ว ๓๓๘ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|--|--------------|
| ๑. แผนขอเบิกเงินเดือนๆ สำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๑ ฉบับ | |
| ๒. แผนขอเบิกเงินค่าตอบแทนฯ ของพนักงานจ้างฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แผนขอเบิกเงินสวัสดิการสำหรับครูผู้ดูแลเด็ก | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. แผนขอเบิกเงินทุนการศึกษาของพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่จังหวัดแพร่ ได้แจ้งชักชวนแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๕๖ และแจ้งการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ(ด้านการศึกษาท้องถิ่น)รายการเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก(ทุกสังกัด) ความละเอียดตามหนังสืออ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ อปท.จัดทำแผนการขอเบิกจ่ายเงินส่งไปให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ได้โดยตรง และให้แยกหนังสือนำเสนอเอกสารที่ขอเบิกเงิน ดังนี้

๑. จัดทำแผนขอเบิกเงินเดือนและเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งครูผู้ดูแลเด็ก ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เป็นรายเดือน ส่งถึงจังหวัดภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ยกเว้นเดือน สิงหาคม และกันยายน ๒๕๕๖ ให้ส่งแผนฯไปพร้อมกันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖

๒. จัดทำแผนขอเบิกเงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวและเงินประกันสังคมสำหรับพนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่งหัวหน้าศูนย์/ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์(วุฒิปริญญาตรี) ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก(วุฒิปวช.หรือผู้มีทักษะ) และพนักงานจ้างทั่วไป ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. เป็นรายเดือน ส่งถึงจังหวัดภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน ยกเว้นเดือน สิงหาคม และกันยายน ๒๕๕๖ ให้ส่งแผนฯไปพร้อมกันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ สำหรับเงินประกันสังคมเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๕ จัดสรรเงินให้ร้อยละ ๔ และเดือนมกราคม-กันยายน ๒๕๕๖ จัดสรรเงินให้ร้อยละ ๕ ของค่าตอบแทนและเงินเพิ่มค่าครองชีพ (กรณีที่ค่าตอบแทนรายเดือนและเงินสมทบประกันสังคมของผู้ดูแลเด็กเกินกว่าเงินอุดหนุนที่ได้รับจัดสรร ให้ อปท.นำเงินรายได้ท้องถิ่นสมทบเพิ่มได้)

/๑. แผนขอเบิกเงิน.....

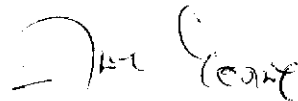
๓. แผนขอเบิกเงินสวัสดิการสำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งครูผู้ดูแลเด็ก ให้ส่งแผนขอเบิกเงินได้ในแต่ละคราวที่เกิดค่าใช้จ่าย ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

๔. เงินทุนการศึกษา ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำแผนขอเบิกเงินเมื่อได้รับแจ้งการจัดสรรเงินทุนฯ จากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตามแบบสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔.

ทั้งนี้ จังหวัดได้แจ้งเรื่องดังกล่าวผ่านทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ทาง www.phrae.local.go.th

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายดนัย ยอดนิล)
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

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

ตัวอย่าง " แผนขอเบิกเงินเดือนและเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวของครูผู้ดูแลเด็ก "

แผนการขอเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ทุกสังกัด) เป็นค่าเงินเดือนและเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว
สำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่น ตำแหน่ง " ครูผู้ดูแลเด็ก " ประจำเดือน.....พ.ศ.....
ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดแพร่

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ระดับ	ชื่อศูนย์ฯ	จำนวนเงินที่ขอเบิก(บาท)			หมายเหตุ
				เงินเดือน	ค่าครองชีพ	รวมเงินที่ขอเบิก	
1	นาง กอ	ครูผู้ดูแลเด็ก	ศพด.ป่าม่วง	9,440.00	5,560.00	15,000.00	
2	นางครู	ครูผู้ดูแลเด็ก	ศพด.ป่าม่วง	9,440.00	5,560.00	15,000.00	
รวมเงินทั้งสิ้น						30,000.00	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (สามหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหาร

ตัวอย่าง " แผนขอเบิกเงินค่าตอบแทนฯของพนักงานจ้าง "

แผนการขอเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ทุกสังกัด) เป็นค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวและเงินประกันสังคม
สำหรับพนักงานจ้างตามภารกิจตำแหน่งหัวหน้าศูนย์/ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์(วุฒิปริญญาตรี)
ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก(วุฒิ ปวช.หรือผู้มืทักษะ) และพนักงานจ้างทั่วไป ประจำเดือน.....พ.ศ.....
ชื่อหน่วยงาน..... อำเภอ.....จังหวัดแพร่

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ระดับ	ชื่อศูนย์ฯ	จำนวนเงินที่ขอเบิก(บาท)				หมายเหตุ
				ค่าตอบแทน	ค่าครองชีพ	ประกันสังคม	รวมเงินที่ขอเบิก	
รวมเงินทั้งสิ้น							-	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ (ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
 (.....) (.....)
 ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ
 (.....) (.....)
 ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อบท. ตำแหน่ง ผู้บริหาร

"ตัวอย่างแบบแผนการขอเบิกเงิน"

แบบขอเบิกเงินสวัสดิการ สำหรับพนักงานส่วนท้องถิ่นตำแหน่งข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก

รายละเอียดการขอเบิกเงิน ค่ารักษาพยาบาล

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

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.....			
	รวมเงินทั้งสิ้น			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบถูกต้องตามระเบียบฯ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องทุกประการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อปท.

ตำแหน่ง ผู้บริหาร

ตัวอย่าง " แผนขอเบิกเงินค่าทุนการศึกษาของพนักงานจ้าง "

แผนการขอเบิกจ่ายเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(ทุกสังกัด) เป็นค่าเงินทุนการศึกษาของพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก

ประจำเดือน..... พ.ศ.

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

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อศูนย์ฯ	จำนวนเงินที่ขอเบิก(บาท)		รวมเงินที่ขอเบิก	หมายเหตุ
				รุ่นที่	จำนวนเงินทุน		
1	นาง กอ	ผู้ดูแลเด็ก	ศพค.ป่าม่วง	6/6	30,000.00	30,000.00	
รวมเงินทั้งสิ้น						30,000.00	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (สามหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อปท.

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้บริหาร