

ด่วนมาก

ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๓๐๕๓



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดทำแบบสำรวจหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๑๔๕๑
ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้รับแจ้งจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจสอบรายงานการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องแสดงภาพรวมของหน่วยงานต้นสังกัดและหน่วยงานภายใต้สังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

เพื่อให้การรายงานข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง เป็นไปด้วยความเรียบร้อยครบถ้วน ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลผ่าน Google Form ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยแสกน QR Code ด้านล่าง หรือพิมพ์ URL ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเร่งรัดดำเนินการ และขอความร่วมมือให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและเร่งรัดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๕

โทรสาร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๗

ผู้ประสาน นางสุภาพร พุ่มไสว โทร ๐๙๘๗๘๗๓๘๕๒

ณัฐพร
ด่วนมาก
ที่ มท ๐๕๐๘.๔/๖ ๑๒๕๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนนทบุรี
เลขรับ..... ๒๕๖๔
วันที่..... 09 ก.ค. 2564
เวลา..... น.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

พ. กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดทำแบบสำรวจหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบชี้แจงการรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. คู่มือการตรวจสอบการรายงานข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขอความอนุเคราะห์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการ
การตรวจสอบรายงานการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นต้องแสดงภาพรวมของหน่วยงานต้นสังกัดและหน่วยงานภายใต้สังกัด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดทำรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความรวดเร็ว จึงขอให้จังหวัดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดตามความต้องการ
ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ผ่าน Google Form ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยแสกน QR Code
ด้านล่าง หรือพิมพ์ URL ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
๒. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบการจัดส่งข้อมูลขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่บันทึกผ่าน Google Form ตามข้อ ๑. โดยศึกษาวิธีการตรวจสอบได้จากคู่มือตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
รวมทั้งติดตาม เร่งรัดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการรายงานข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง ภายในวันที่
๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และแจ้งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเพื่อจัดทำรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด
ส่งให้กับสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
กลุ่มงานพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๓-๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๐๗ - ๑๖๑๒



แบบชี้แจงการรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยพิมพ์ URL https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpOLSezbYHsXF9TJjKXUxGSulM6uRLNLElBak9Y4ljaf5p60gy3Kw/viewform?usp=sf_link หรือ แสกน QR Code



๒. ระบุข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากนั้นกดปุ่ม “ถัดไป”

แบบสำรวจข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อนำข้อมูลส่งให้กับสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินใช้สำหรับการเข้าตรวจการจัดทางการเงินของ
อปท.

***จำเป็น**

จังหวัด *

คำตอบของคุณ

อำเภอ *

คำตอบของคุณ

ประเภท อปท. *

เลือก

ชื่อ อปท. (ไม่ต้องใส่ประเภท อปท.) *

คำตอบของคุณ

ถัดไป

๓. บันทึกข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด โดยแบบสอบถามจะเรียงไปตามกิจการ ซึ่งประกอบไปด้วยสถานธนาฑูบาล กิจการประปา กิจการขนส่ง โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และ กิจการภายใต้สังกัดอื่น (ถ้ามี)

สถานธนาฑูบาล

สถานธนาฑูบาลภายใต้สังกัด

มีสถานธนาฑูบาลภายใต้สังกัดหรือไม่ *

มี (โปรดระบุข้อมูล)

ไม่มี (ให้โดยส่วนต่อไป)

จำนวน (แห่ง)

ศาลอกของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อสถานธนาฑูบาลภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
2. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อสถานธนาฑูบาลภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. สถานธนาฑูบาลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

ศาลอกของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

ศาลอกของคุณ

กลับ ถัดไป

นำส่งรหัสผ่านไปยัง Google ฟอรัม

เนื้อหาฉบับนี้ได้รับการสร้างโดย Google ฟอรัมและใช้ข้อมูลของคุณ - มีส่วนต่อในการบันทึกการ - โปรดกวดวามเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม

กิจการประปาที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

กิจการประปาภายใต้สังกัด

ต้องเป็นกิจการการประปาที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

มีกิจการประปาที่เป็นงบเฉพาะการหรือไม่ *

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้คลิกส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

คำอธิบายของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อกิจการประปาภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อกิจการประปาภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

คำอธิบายของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำอธิบายของคุณ

กลับ

ถัดไป

สถานีขนส่งที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

สถานีขนส่งภายใต้สังกัด

พลเมืองสถานีขนส่งที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

มีสถานีขนส่งที่เป็นงบเฉพาะการหรือไม่ *

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้คอมพิวเตอร์ไป)

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อสถานีขนส่งภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX.
2. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อสถานีขนส่งภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. สถานีขนส่งเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

โรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข

โรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด

มีโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัดหรือไม่ *

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้โดยส่วนถัดไป)

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้โดยส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

สาขาคณะของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. โรงพยาบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตติพร ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

ข) โรงพยาบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตติพร ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
จ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. โรงพยาบาลเทศบาลXX, นางสาวจิตติพร ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

สาขาคณะของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

สาขาคณะของคุณ

กลับ

ถัดไป

โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด

มีโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัดหรือไม่ *

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. โรงเรียนเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

กิจการภายใต้สังกัดอื่น

กิจการภายใต้สังกัดอื่น เช่น ศูนย์แสดงสินค้าโอท็อป สถานสงเคราะห์คนชรา เป็นต้น

มีกิจการภายใต้สังกัดอื่น เช่น ศูนย์แสดงสินค้าโอท็อป สถานสงเคราะห์คนชราหรือไม่ *

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุกิจการภายใต้สังกัดอื่น, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุกิจการภายใต้สังกัดอื่น, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ส่ง

- ๓.๑ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน่วยงานภายใต้สังกัดตามประเภทในแบบสอบถามให้ระบุว่ามี และ รายงานจำนวนที่มี (หากไม่มีให้ระบุ “ไม่มี” และกดปุ่ม “ถัดไป” ด้านล่างแบบสอบถาม)

โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด

มีโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัดหรือไม่ *

มี (โปรดระบุข้อมูล)

ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

3

๓.๒ กรณีที่มีหน่วยงานภายใต้สังกัดให้ระบุชื่อหน่วยงานภายใต้สังกัด ชื่อผู้รับผิดชอบในการจัดทำบัญชี ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ ID Line (ถ้ามีกิจการประเภทดังกล่าวหลายแห่ง ให้ระบุข้อมูลเป็นลำดับ) เช่น เทศบาลตำบล ทดสอบ มีหน่วยงานภายใต้สังกัดคือโรงเรียน จำนวน ๑ แห่ง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๒ แห่ง ให้ระบุ ดังนี้

๑. โรงเรียนเทศบาลตำบลทดสอบ , นางสาวภักดี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , ๐๘๙-XXX-XXXX
๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ ๑ , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , @jomjai
๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ ๒ , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , @jomjai

(กรณีที่ผู้จัดทำบัญชีของหน่วยงานภายใต้สังกัดเป็นคนเดียวกัน ให้ระบุข้อมูลตามตัวอย่าง)

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. โรงเรียนเทศบาลตำบลทดสอบ, นางสาวภักดี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX ◀ กดปุ่ม “Enter” ได้
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ 1, นางสาวจอมใจ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @jomjai ◀ กดปุ่ม “Enter” ได้
3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ 2, นางสาวจอมใจ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @jomjai

๔. กดปุ่ม “ถัดไป” เมื่อรายงานข้อมูลเสร็จแล้ว เพื่อรายงานข้อมูลของกิจการอื่นต่อไป

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ ถัดไป

๕. เมื่อรายงานข้อมูลของหน่วยงานภายใต้สังกัดครบทุกกิจการแล้วให้กดปุ่ม “ส่ง” เพื่อส่งข้อมูลและเสร็จสิ้นการตอบแบบรายงาน

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ ส่ง