

ส่วนที่สี่



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๔

ถึง เทศบาลเมืองแพร่ / สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ตามหนังสือจังหวัดแพร่ ส่วนที่สี่ ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๔๐๖ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ เรื่อง สำรองผลจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ได้ขอให้เทศบาลเมืองแพร่ และอำเภอทุกอำเภอ รวบรวมข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าวของเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งในพื้นที่ ตามแบบสำรวจผลการใช้จ่ายงบประมาณฯ จัดส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ นั้น

จังหวัดแพร่ ได้รวบรวมรายงานผลจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับทราบแล้วตามหนังสือจังหวัดแพร่ ส่วนที่สี่ ที่ พร ๐๐๒๓.๓/๖๗๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘ (กรณีมีงบประมาณเหลือจ่าย) และตามหนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๓/๗๔๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ (กรณีงบประมาณไม่เพียงพอ) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า ได้ตรวจสอบรายงานผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ปรากฏว่า รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งคลาดเคลื่อน ไม่ถูกต้องครบถ้วน และจังหวัดได้ตรวจสอบการส่งคืนเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับรายงานผลการจัดสรรงบประมาณฯ กรณีมีงบประมาณเหลือจ่าย ปรากฏว่า ข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่งไม่ตรงกัน จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง และมอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินงบประมาณดังกล่าว ร่วมกันตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการจัดสรรงบประมาณ โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ และให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณฯ โดยรายงานผลการดำเนินการตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ และแบบแสดงจำนวนผู้มีสิทธิ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้ จัดส่งถึงสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๘ เพื่อจังหวัดรวบรวมแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณฯ ส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอ แจ้งให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ดำเนินการภายในกำหนด



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๑๒ โทรสารต่อ ๒๕

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ค.บ.57 - ก.บ.58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.บ.57 - ก.บ.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักค้ำคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ

หมายเหตุ

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมแล้ว ดังนี้
- จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศบัญชีรายชื่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 จำนวน (๗๓,๓๓๑) คน
 - จำนวนผู้มีสิทธิตามที่บันทึกในระบบสารสนเทศ จำนวน.....คน
 - จำนวนรายชื่อที่ไม่อยู่ในระบบสารสนเทศ เพื่อขอจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน.....คน
 - จำนวนงบประมาณที่ขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม จำนวน.....บาท
 - ได้รายงานขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามแบบที่ สด.กำหนดแล้ว ตามหนังสือจังหวัด.....
ที่.....ลงวันที่.....

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลัง / ผอ.กองคลัง / หัวหน้าส่วนการคลัง/นักวิชาการคลัง
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ..ปลัดเทศบาล / ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557 - กันยายน 2558)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ค.ศ.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.ศ.57 - ก.ย.58) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักผลัดคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (เนื่องจากบันทึกข้อมูลในระบบไม่ครบถ้วน) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ

หมายเหตุ

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

- งบประมาณไม่เพียงพอ เนื่องจากบันทึกข้อมูลผู้มีสิทธิรับเบี้ยในระบบสารสนเทศไม่ตรงตามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเบี้ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 และเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมแล้ว ดังนี้
- จำนวนผู้มีสิทธิรับเงินตามประกาศบัญชีรายชื่อ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 จำนวน (พท. ๓๓. 255๗) คน
 - จำนวนผู้มีสิทธิตามที่บันทึกในระบบสารสนเทศ จำนวน.....คน
 - จำนวนรายชื่อที่ไม่อยู่ในระบบสารสนเทศ เพื่อขอจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน.....คน
 - จำนวนงบประมาณที่ขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม จำนวน.....บาท
 - ได้รายงานขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมตามแบบที่ สค.กำหนดแล้ว ตามหนังสือจังหวัด.....
ที่.....ลงวันที่.....

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง / ผอ.กองคลัง / หัวหน้าส่วนการคลัง/นักวิชาการคลัง
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง ..ปลัดเทศบาล / ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบแสดงจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิ์รับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ
ตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558
(เดือนตุลาคม 2557 - เดือนกันยายน 2558)

จังหวัดแพร่

อำเภอ	ชื่อ อปท.	เดือน	จำนวนผู้สูงอายุ (คน)					จำนวนเงิน (บาท)
			60-69 ปี	70-79 ปี	80-89 ปี	90 ปีขึ้นไป	รวมทุกช่วงอายุ	
		ตุลาคม						-
		พฤศจิกายน						-
		ธันวาคม						-
		มกราคม						-
		กุมภาพันธ์						-
		มีนาคม						-
		เมษายน						-
		พฤษภาคม						-
		มิถุนายน						-
		กรกฎาคม						-
		สิงหาคม						-
		กันยายน						-
รวม							-	-

ผู้จัดทำข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ส่วนสวัสดิการสังคม)...

ลงวันที่.....

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ส่วนการเงินการคลัง).....

ลงวันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ปลัด อปท.).....

ลงวันที่.....

แบบแสดงจำนวนผู้พิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ
ตามโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558
(เดือนตุลาคม 2557 - เดือนกันยายน 2558)

จังหวัดแพร่

อำเภอ	ชื่อ อปท.	เดือน	จำนวนผู้พิการหรือทุพพลภาพ (คน)	จำนวนเงิน (บาท)
		ตุลาคม		-
		พฤศจิกายน		-
		ธันวาคม		-
		มกราคม		-
		กุมภาพันธ์		-
		มีนาคม		-
		เมษายน		-
		พฤษภาคม		-
		มิถุนายน		-
		กรกฎาคม		-
		สิงหาคม		-
		กันยายน		-
	รวมทั้งสิ้น		-	-

ผู้จัดทำข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ส่วนสวัสดิการสังคม)...

ลงวันที่.....

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ส่วนการเงินการคลัง).....

ลงวันที่.....

ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง...(ปลัด อปท.).....

ลงวันที่.....