



**ด่วนที่สุด**  
ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ ๕/๐๗

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่

ตามที่แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ งวดที่ ๔ (เดือนกรกฎาคม - เดือนกันยายน ๒๕๕๙) เพื่อจัดสรรให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดในการสนับสนุนการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าเพื่อให้การจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ้ง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอความร่วมมือรวบรวมข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณและเงินเหลือจ่ายโครงการดังกล่าว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘- เดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ ตามแบบรายงานที่แนบมาพร้อมนี้ ” รายงานให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบรายงานได้ที่ [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) ในส่วนของ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๒

พชว.ว.ล.ช.ค.

จังหวัด .....

แบบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เที่ยงรัฐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

เดือน	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณจำนวน (บาท)	อสม. ที่ได้รับค่าป่วยการ		งบประมาณ (บาท) ขาด (-) /เกิน (+)	หมายเหตุ
		จำนวน (คน)	จำนวน (บาท)		
ตุลาคม ๒๕๕๘					
พฤศจิกายน ๒๕๕๘					
ธันวาคม ๒๕๕๘					
มกราคม ๒๕๕๙					
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙					
มีนาคม ๒๕๕๙					
เมษายน ๒๕๕๙					
พฤษภาคม ๒๕๕๙					
มิถุนายน ๒๕๕๙					
รวม					

\*\* มีงบประมาณเหลือหลังจากโอนจัดสรรให้ อสม. แล้ว ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - มิถุนายน ๒๕๕๙

เป็นจำนวนเงิน ..... บาท ..... (ตัวอักษร) .....

ลงชื่อ .....

ลงชื่อ .....

(นายก/ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด)

(ท้องถิ่นจังหวัด .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๙

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๕๙