

ที่ พร ๐๐๒๓.๕ / ว ๕๐๖



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง การโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ
เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รายการทุนการศึกษาสำหรับผู้ดูแลเด็ก ผ่านทางระบบ
GFMSIเรียน

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอสอง และหนองม่วงไข่)

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๓๙๓ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างแผนขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจฯ รายการทุนการศึกษาสำหรับ ผดต. จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแพร่ ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗
เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รายการทุนการศึกษาสำหรับผู้ดูแลเด็ก
คนละ ๔๐,๐๐๐.- บาท เพื่อไปชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา งวดที่ ๑ ให้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย ครบถ้วนตามระเบียบฯ จึงให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อตามหนังสืออ้างถึง จำนวน ๑๑ แห่ง ส่งแผนขอเบิกเงินตามแบบตัวอย่างสิ่งที่ส่ง
มาด้วย ไปที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่ โดยตรง ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘
หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับงบประมาณแล้วไม่ต้องตราเป็นเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ซึ่งได้แจ้งผ่านทาง www.phrae.local.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในเขตพื้นที่ดำเนินการส่งแผนขอเบิกเงินภายในกำหนดต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวชิรพงษ์ พันธุ์โต)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น ราชการส่วนกลาง

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๔

โทรสาร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๙

แผนขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ เป็นค่าเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

รายการทุนการศึกษาสำหรับผู้ดูแลเด็ก ประจำปีงบประมาณ 2557

ชื่อ อปท. อำเภอ.....จังหวัดแพร่

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้ได้รับทุน	จำนวนเงินที่ขอเบิก(บาท)		รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	หมายเหตุ
		บาท	สต.		
รวมเงินทั้งสิ้น					

จำนวนเงิน(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอเบิก
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง ปลัด/รองปลัด อปท.

ตำแหน่ง ผู้บริหาร