



ที่ ปน ๐๐๒๓.๕/ว ๔๙๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอยะหริ่ง, อำเภอหนองจิก, อำเภอมายอ และเทศบาลเมืองปัตตานี

ตามที่คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีประกาศลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไปให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จังหวัดได้แจ้งชักชวนแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และได้โอนจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริ ด้านสาธารณสุข ครั้งที่ ๑ - ๒ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับข้อมูลการยืนยันจำนวนชุมชน/หมู่บ้านและได้แจ้งรายละเอียดการจัดสรรและโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบเงินอุดหนุนทั่วไปตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลผลิตจัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒ โดยโอนเงินผ่านทางระบบ e-LAAS เชื่อมต่อเข้าสู่ระบบ GFMS เข้าบัญชีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้การดำเนินการเบิกจ่ายเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ส่งให้จังหวัดทราบและรวบรวมผลการเบิกจ่ายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๒๐๖๖ และ ๐-๒๒๔๓-๒๒๓๐ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [hsw@dla.go.th](mailto:hsw@dla.go.th) รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/๕๕๙๔ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ซึ่งส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๒ - ๑๐๕

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

ผู้ประสานงาน สุภักดิ์ ดอเลาะ โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙

|                                     |        |
|-------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/>            | ฝ.บพ.  |
| <input type="checkbox"/>            | ก.ว.ณ. |
| <input type="checkbox"/>            | อ.สส.  |
| <input type="checkbox"/>            | ก.ก.ม. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ก.ก.ง. |

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/๕๕๗๕



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| สอจ. ปีตลาด: | 9025 413/27-3-6 |
| วันที่:      | 27 มี.ค. 2562   |
| เวลา:        | 10:22 น.        |

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป  
เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๐๒๘ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๓/ว ๑๐๑๘ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายละเอียดประกอบการโอนจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้ชักชวนแนวทางการจัดหางบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป  
เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข พร้อมรายละเอียดการจัดสรร  
งบประมาณมายังจังหวัดเพื่อทราบและถือปฏิบัติแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๒ เงินอุดหนุนทั่วไปตามประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลผลิตจัดสรรเงินอุดหนุน  
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทาง  
โครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒ รหัสงบประมาณ ๑๕๐๐๘๕๘๐๐๒๕๐๐๐๓๐ แหล่งของเงิน  
๖๒๑๑๔๑๐ รหัสกิจกรรมหลัก ๑๕๐๐๘XXXXN๒๒๐๑ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยโอนเงินผ่านทาง  
ระบบ e - LAAS เชื่อมโยงเข้าสู่ระบบ GFMS เข้าบัญชีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และให้จังหวัดแจ้งการจัดสรร  
งบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ โดยให้ถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองอธิบดี รักษาการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๐, ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๓, ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๕๔๐

ผู้ประสานงาน นางสาวเสาวรักษ์ ทาวงษ์ ๐๘ ๘๔๖๒ ๐๗๕๑

แบบรายละเอียดประกอบงบการเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562  
แผนงานบูรณาการส่งเสริมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผลผลิตจัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับบริการดำเนินงานตามแนวทางโครงการพระราชดำริด้านสาธารณสุข (เพิ่มเติม) ครั้งที่ 2  
รหัสงบประมาณ 1500858002500030 แหล่งของเงิน 6211410 กิจกรรมหลัก 15008XXXXN2201  
ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.2/ 5594 ลงวันที่ 20 มีนาคม 2562 เลขที่ใบจัดสรร 15975 /2562

| ลำดับ | จังหวัด       | อำเภอ        | องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | จำนวนเงิน    |
|-------|---------------|--------------|--------------------------|--------------|
| 1     | ปัตตานี       | เมืองปัตตานี | ทม.ปัตตานี               | 400,000.00   |
| 2     | ปัตตานี       | ยะหริ่ง      | ทต.ตันหยง                | 80,000.00    |
| 3     | ปัตตานี       | ยะหริ่ง      | ทต.บางปู                 | 160,000.00   |
| 4     | ปัตตานี       | ยะหริ่ง      | ทต.ยะหริ่ง               | 160,000.00   |
| 5     | ปัตตานี       | หนองจิก      | ทต.บ่อทอง                | 440,000.00   |
| 6     | ปัตตานี       | มายอ         | อบต.ถนน                  | 100,000.00   |
| 7     | ปัตตานี       | ยะหริ่ง      | อบต.จะรัง                | 140,000.00   |
| 8     | ปัตตานี       | ยะหริ่ง      | ทต.ต่อหลัง               | 140,000.00   |
|       | ปัตตานี ผลรวม |              |                          | 1,620,000.00 |



## แบบฟอร์ม

การรายงานการใช้จ่ายเงินอุดหนุนสำหรับการดำเนินงานตามแนวทางการพระราชดำริ ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อ อบ.ท. .... ปีที่ ..... จังหวัด.....

| งบประมาณที่จัดสรร | โครงการ | กิจกรรม | รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ | งบประมาณคงเหลือ | หมายเหตุ |
|-------------------|---------|---------|-------------------------------|-----------------|----------|
|                   |         |         |                               |                 |          |

หมายเหตุ ส่งแบบรายงานพร้อมรูปภาพประกอบการดำเนินงานรูปแบบ CD ส่งมาให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทราบ เพื่อที่จักได้รวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง นายก อบต./นายกเทศบาล

เบอร์โทรศัพท์ .....

ภาพถ่ายกิจกรรมพร้อมคำบรรยายใต้ภาพ (อย่างน้อยโครงการละ ๓ ภาพ)

ชื่อ โครงการ.....ชื่อ อปท. ....อำเภอ.....จังหวัด.....

