

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ๑๔๒



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุบัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะดำเนินการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รายการเงินอุดหนุนสำหรับค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓

เพื่อให้ได้ข้อมูลจำนวนผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดปัตตานีเป็นปัจจุบัน สำหรับไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๓ (เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๓) จังหวัดจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจและรายงานข้อมูลจำนวนข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ตามแบบฟอร์มที่ ๑ (ไม่รวมครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรถ่ายโอนที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) และกรณีที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอในไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ ตามแบบฟอร์มที่ ๒ ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยให้รวบรวมแบบรายงานส่งจังหวัดโดยตรงภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ หากพ้นกำหนด จะถือว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นไม่ประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๒ - ๑๑๔

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

ที่	จังหวัด	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานะ				รวมงบประมาณ (คน x ๒,๕๐๐ x ๓ เดือน)	หมายเหตุ
						พนักงาน ส่วนท้องถิ่น	ลูกจ้างประจำ	พนักงานจ้าง	รวม (คน)		

รวมทั้งสิ้น

* หมายเหตุ : ๑. กรอข้อมูลจำนวนข้าราชการ พนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ทั้งหมดที่มีอยู่จริง ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ (ไม่รวมครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ดูแลเด็ก และบุคลากรถาวรอื่นที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)

๒. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์

แบบรายงานข้อมูลบุคลากรผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนสำหรับค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของ อปท.
ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ กรณีที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอในไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่	จังหวัด	อำเภอ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ระยะเวลา เดือน/วัน	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
					รวมทั้งสิ้น			

ลงชื่อ ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง นายก อบท.....

หมายเหตุ : ให้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา อาทิเช่น สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้ง, สำเนาคำสั่งรับโอน (ย้าย), สำเนาคำสั่งจ้าง เป็นต้น