

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/๒๗๒



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุมปัน

ตามหนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/๑๓๗๗ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๗
แจ้งเร่งรัดการรายงานผลการจัดสรรงบประมาณ พร้อมทั้งกำกับให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ
ตรวจสอบจำนวนผู้สูงอายุและการคำนวณช่วงอายุกับอัตราการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และตรวจสอบ
รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือ
ทุพพลภาพ และโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ กับข้อมูล
ในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหากจำนวนผู้สูงอายุ
คนพิการไม่ถูกต้อง ให้รายงานตามแบบที่กำหนด ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๘ พร้อมทั้งให้รายงาน
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณให้จังหวัดทราบเป็นประจำทุกเดือน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและ
เบี้ยความพิการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยทันต่อระยะเวลาการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๒ และระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๕๓ และเพื่อให้การจัดสรรงบประมาณงวดถัดไปเป็นไปด้วยความถูกต้อง จึงให้ตรวจสอบข้อมูล
การรายงานจำนวนผู้สูงอายุและคนพิการ หากได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่ครบถ้วนตามจำนวนผู้มีสิทธิ
ให้รายงานตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ เพื่อรายงานกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองปัตตานีและ
เทศบาลเมืองตะลุมปันให้ดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๑

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

แบบรายงานผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
งวดที่ 1 (เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2557)

(ตัวอย่าง) กรณีได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอของ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล A

อำเภอ จังหวัด

- จำนวนคนพิการที่มีในระบบสารสนเทศฯ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2557 จำนวน ...55... ราย

- จำนวนคนพิการที่ลงทะเบียนจริงตามประกาศบัญชีรายชื่อปี พ.ศ. 2558 จำนวน ...60... ราย

รายชื่อคนพิการที่ลงทะเบียนในเดือน พฤศจิกายน 2556 แต่ไม่ปรากฏในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขบัตรประจำตัว คนพิการ	งบประมาณ (บาท) (จำนวน 500 บาท X 3 เดือน)	หมายเหตุ
1	นายก.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	500	1 เดือน เสียชีวิตในเดือน ค.ศ. 57
2	นายข.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	1,500	
3	นางค.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	1,500	
4	ด.ช.ง.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	1,500	
5	ด.ญ.จ.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	1,500	
รวม			6,500	

สรุป เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล A

☒ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมจำนวน 5..... คน เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น 6,500 บาท
(.....หักหนี้หรือบาทถ้วน.....)

ผู้จัดทำข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.

ลงวันที่เดือน พ.ศ.

รับรองความถูกต้อง
(.....)

ตำแหน่ง นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

ลงวันที่เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

ให้เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ส่งแบบรายงานฯ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณ

แบบรายงานผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
งวดที่ 1 (เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2557)

(ตัวอย่าง) กรณีได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่เพียงพอของ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล A

อำเภอ จังหวัด

- จำนวนผู้สูงอายุที่มีในระบบสารสนเทศฯ ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2557 จำนวน ...195... ราย

- จำนวนผู้สูงอายุที่ลงทะเบียนจริงตามประกาศบัญชีรายชื่อปี พ.ศ. 2558 จำนวน ...200... ราย

รายชื่อผู้สูงอายุที่ลงทะเบียนในเดือน พฤศจิกายน 2557 แต่ไม่ปรากฏในระบบสารสนเทศการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	วัน-เดือน-ปีเกิดของผู้สูงอายุ	อายุ (ปี)	งบประมาณ (บาท) (ตามอัตราขั้นบันได X 3 เดือน)	หมายเหตุ
1	นายก.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	XX/XX/XXXX	60	600	1 เดือน เสียชีวิตในเดือน ต.ค. 57
2	นายข.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	XX/XX/XXXX	65	1,800	
3	นายค.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	XX/XX/XXXX	72	2,100	
4	นางง.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	XX/XX/XXXX	80	2,400	
5	นางจ.....	X-XXXX-XXXX-XX-X	XX/XX/XXXX	95	3,000	
ฯลฯ						
รวมทั้งสิ้น					9,900	

สรุป เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล A

☒ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน5..... คน เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น9,900..... บาท
(.....เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน.....)

จำแนกเป็น 1. ช่วงอายุ 60 - 69 ปี จำนวน2..... คน เป็นเงินทั้งสิ้น 2,400บาท

2. ช่วงอายุ 70 - 79 ปี จำนวน1..... คน เป็นเงินทั้งสิ้น2,100.....บาท

3. ช่วงอายุ 80 - 89 ปี จำนวน1..... คน เป็นเงินทั้งสิ้น2,400บาท

4. ช่วงอายุ 90 ปีขึ้นไป จำนวน1..... คน เป็นเงินทั้งสิ้น 3,000..... บาท

ผู้จัดทำข้อมูล
(.....)

รับรองความถูกต้อง.....
(.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.

ตำแหน่ง นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

ลงวันที่เดือน พ.ศ.

ลงวันที่เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

ให้เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ส่งแบบรายงานฯ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ภายใน 15 วัน นับจากวันที่ได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณ