

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๗๕๗



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองปัตตานี เทศบาลเมืองตะลัน
และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

ตามหนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๓๘๕ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตาม
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๕๙ ประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวมีความถูกต้อง ชัดเจน และ
รัดกุม จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณตาม
แบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) และส่งให้สำนักงานส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ภายในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ก่อนเวลา ๑๐.๐๐ น. ทั้งนี้ สามารถ
ดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th
หัวข้อ “หนังสือราชการ” สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้ติดตามเร่งรัดและรวบรวมแบบรายงานขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่จัดส่งให้จังหวัดภายในกำหนดดังกล่าวข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔, ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๔
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

☐	ผู้.บ.พ.
☐	กอง.บ.อ.
☒	กอง.ส.ส.
☐	กอง.ก.ม.
☐	กอง.ก.ง.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖ /ว ๒๒๗ ๓๓๓



ลงจ. ปัตตานี	3482
จ.ส.	๕๗๗
ว.ค.	๑๑ ก.ค. ๒๕๖๑
	๑๔.๓๒๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณ ตามหนังสือที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๙๘๔ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ นั้น

เพื่อให้การจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวมีความถูกต้อง ชัดเจน และรัดกุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) และให้จังหวัดรวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพุธที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๖๙๓๐ และ E-mail Address : weerawan365@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕

ผู้ประสานงาน

วีรวรรณ ทองประดับ โทรศัพท์ ๐๙-๒๔๓๗-๕๕๒๒

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (เพิ่มเติม) (ตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

(แบบของ อปท.)

ที่	ชื่อ อปท.	จำนวนผู้พิการ (คน)	ชื่อ -สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับ งบประมาณ	จำนวนงบประมาณที่ขาด (800บาท*จำนวนเดือน)	จำนวนผู้พิการที่เสียชีวิตระหว่าง ปีงบประมาณให้ระบุนวันเดือนปีที่ เสียชีวิต	สำรองจ่ายเงินสะสมไปแล้ว (บาท)
รวมทั้งสิ้น			-	-				

หมายเหตุ สถ.จัดสรรงบประมาณเบี้ยพิการเพิ่มเติมตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. มท. ที่ 0810.6/ว2092 ลว. 11 ตุลาคม 2559 และ นส.มท. ที่0891.3/ว 1501

ลว. 2 สิงหาคม 2559

(กรุณาตรวจสอบข้อมูลตัวเลขงบประมาณก่อนรับรองข้อมูลทุกครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง (นายก อปท.)