



ที่ ปน ๐๐๒๓.๕/ว ๗๖๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งด้วยกระทรวงการคลังได้แจ้งหลักเกณฑ์การขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณ หากหน่วยงาน ยังมีความจำเป็นต้องใช้เงินงบประมาณนั้นต่อไป จึงชักซ้อมแนวปฏิบัติตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ ๗๕๐ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๑ ซึ่งส่งมาพร้อมนี้

จังหวัดพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ และงบกลาง งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ และการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไป ด้วยความเรียบร้อย และทันภายในระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบรายการ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ งบกลาง ซึ่งองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ รายละเอียดซึ่งส่งมาพร้อมนี้ หากไม่สามารถเบิกจ่ายเงินได้ภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ และยังมีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเงินต่อไปอีก ก็ให้ขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินไว้เบิกเหลือมปีงบประมาณ ตามแบบฯ ซึ่งส่งมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบแล้วมีรายการนอกเหนือจากที่จังหวัดแจ้งหรือ ได้มีการแก้ไขรายละเอียดโครงการหรือพบข้อผิดพลาด ก็ให้ดำเนินการแก้ไขรายการให้ถูกต้อง และแจ้งการขอ ขยายเวลาเบิกจ่ายดังกล่าว ตามแบบฯ (ขย.๑, ขย.๔ แล้วแต่กรณี) ส่งถึงจังหวัดภายใน วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดไม่แจ้งภายในเวลาที่กำหนด จังหวัดจะขยายเวลาเบิกจ่ายเงินตาม รายการที่แจ้งให้ทราบเท่านั้น สำหรับเอกสารขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินให้ท้องถิ่นอำเภอรวบรวมนำส่งจังหวัด ภายในกำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร ๐-๗๓๓๓-๕๕๑๙ , ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๒

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน - กรณีมีหนี้ผูกพัน (ขย.1)

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ (พ.ศ.2555 - 2560)

ลำดับที่	จังหวัด	หน่วย ดำเนินการ	รายการ	รหัสงบประมาณ	รหัสหน่วย เบิกจ่าย	รหัส แหล่ง ของเงิน	รหัสกิจกรรมหลัก	เลขที่สำรอง เงินกัน	จำนวนเงินขอ ขยาย	เลขที่ L/C หรือเลขที่ สัญญา	รายชื่อเจ้าหน้าที่	วันลงนาม	วันครบกำหนด	เหตุผลความ จำเป็นที่ขอ ขยาย

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง ปลัด อบท.

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง นายก อบท.

งานปริญญานิพนธ์การวิจัยการเปลี่ยนแปลง (พ.ศ. 2555 - 2560)

[illegible]

ขอรับรองว่าถูกต้อง
ลงชื่อ.....
(
ตำแหน่ง ปลัด อบท.

คำสั่ง.....

()

ตำแหน่ง นายก อกท.