ที่ ปน ๐๐๓๗.๑/ว ๑๕๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามหนังสือจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๐๐๓๗.๑/ว ๑๗๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๕ จังหวัดได้อนุมัติโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติงานสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอและตรวจเยี่ยมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๖ โดยมีวัตถุประสงค์ในการตรวจติดตามและนิเทศแนะนำการปฏิบัติงานของข้าราชการสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ที่ปฏิบัติหน้าที่ ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ การสร้างขวัญกำลังใจ และตรวจเยี่ยมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเป็นไปความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด จังหวัดปัตตานีจึงขอส่งแบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ มาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
งานบริหารทั่วไป
โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๕
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

# แบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น
# ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖
# จังหวัดปัตตานี

อำเภอ..... วันที่ประเมิน.....เดือน..... พ.ศ. .....

**********

## งานบริหารทั่วไป

**ด้านการจัดสำนักงาน**

๑. ป้ายสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

๒. การจัดสำนักงานให้มีความสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย

- ☐ มีความสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย
- ☐ ไม่มี

๓. มีการจัดแฟ้มเก็บเอกสารแยกเป็นเรื่อง ๆ อย่างชัดเจน สะดวกต่อการค้นหา

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

๔. ช่องส่งเอกสารถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแยกแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชัดเจน

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

๕. สมุดทะเบียนรับ-ส่ง หนังสือ แยกเฉพาะ และได้มีการลงทะเบียนรับ-ส่งเป็นปัจจุบัน

- ☐ มี เป็นปัจจุบัน
- ☐ มี ไม่เป็นปัจจุบัน
- ☐ ไม่มี

๖. หนังสือรับได้มีการบันทึกเสนอถึงนายอำเภอ

- ☐ มีการบันทึก
- ☐ ไม่มีการบันทึก

๗. มีการรวบรวมคู่มือในการปฏิบัติงานต่าง ๆ ไว้เป็นหมวดหมู่สะดวกในการค้นหาและหยิบใช้

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

๘. มีที่นั่งสำหรับผู้มาติดต่อราชการ

☐ มี

☐ ไม่มี

**ด้านข้อมูลและระบบสารสนเทศ**

๙. มีการดำเนินการเร่งรัดให้ อปท.บันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลกลาง อปท.

☐ มีการดำเนินการ จำนวน .....แห่ง

☐ ไม่ได้ดำเนินการ

๑๐. มีการดำเนินการส่งเสริมให้ อปท.จัดทำ website เพื่อเชื่อมโยงกับ website สถจ.ปน.

☐ มีการดำเนินการ จำนวน.....แห่ง

☐ ไม่ได้ดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ประเมิน

(.....)

หัวหน้างานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ ผู้รับประเมิน

(.....)

ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สถจ.ปน.๑/๒

**แบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖**
**จังหวัดปัตตานี**

อำเภอ..... วันที่ประเมิน.....เดือน..... พ.ศ. .....

**********

## กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น

๑. การแจ้งมติ ก.ท.จ. , ก.อบต. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

- ☐ แจ้งหลังจากรับมติ ๓ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับมติ ๔ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับมติ ๕ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับมติเกิน ๕ วันทำการ

๒. การแจ้งการฝึกอบรมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

- ☐ แจ้งหลังจากรับหนังสือ ๓ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับหนังสือ ๔ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับหนังสือ ๕ วันทำการ
- ☐ แจ้งหลังจากรับหนังสือเกิน ๕ วันทำการ

ลงชื่อ ผู้ประเมิน ลงชื่อ ผู้รับประเมิน

(.....) (.....)

หัวหน้ากลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

**แบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖**
**จังหวัดปัตตานี**

อำเภอ..... วันที่ประเมิน.....เดือน..... พ.ศ. .....

**********

## กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

๑. การดำเนินการเกี่ยวกับการอนุมัติไปราชการของผู้บริหารและประธานสภาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ อนุมัติแล้วรายงานจังหวัด
☐ อนุมัติแล้วไม่รายงานจังหวัด

๒. การติดตามการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีการติดตามและรายงานผลให้จังหวัดภายในเวลาที่กำหนด
☐ มีการติดตามและรายงานผลให้จังหวัดล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด
☐ ไม่มีการติดตาม

๓. การติดตามการจัดทำแผนดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีการติดตามและรายงานผลให้จังหวัดภายในเวลาที่กำหนด
☐ มีการติดตามและรายงานผลให้จังหวัดล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด
☐ ไม่มีการติดตาม

๔. ทะเบียนข้อมูลเกี่ยวกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

☐ มี
☐ ไม่มี

๕. ทะเบียนข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเอดส์

☐ มี
☐ ไม่มี

๖. ข้อมูลพื้นฐานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทั้งหมด (ข้อมูลประกอบด้วย จำนวนพื้นที่ จำนวนประชากร จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่)

☐ มี
☐ ไม่มี

๗. การเสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารก่อนเสนอนายอำเภอเพื่อส่งจังหวัด

☐ ไม่มีการตรวจสอบ

๘. การขออนุมัติแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการเงินอุดหนุนเฉพาะกิจที่ได้รับจัดสรรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

☐ มีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารก่อนเสนอนายอำเภอเพื่อส่งจังหวัด

☐ ไม่มีการตรวจสอบ

๙. การติดตามการจัดทำแผนชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีการติดตาม

☐ ไม่มีการติดตาม

๑๐. การติดตามและรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประจำทุกเดือน

☐ มีการติดตามและรายงานทุกเดือน

☐ มีการติดตามและรายงานแต่ไม่ทุกเดือน

☐ ไม่มีการติดตาม

ลงชื่อ ผู้ประเมิน ลงชื่อ ผู้รับประเมิน

(.....) (.....)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สถจ.ปน.๑/๔

**แบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖**
**จังหวัดปัตตานี**

อำเภอ..... วันที่ประเมิน.....เดือน..... พ.ศ. .....

**********

## กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์

๑. การจัดทำข้อมูลทะเบียนสมาชิกสภาท้องถิ่นและผู้บริหารท้องถิ่น

- ☐ จัดทำครบถ้วนเป็นปัจจุบัน
- ☐ จัดทำไม่เป็นปัจจุบัน
- ☐ ไม่ได้จัดทำ

๒. ทะเบียนคุมเรื่องร้องเรียน

- ☐ มีทะเบียนคุมครบถ้วน
- ☐ มีทะเบียนคุมแต่ไม่ครบถ้วน
- ☐ ไม่มีทะเบียนคุม

๓. มีตู้เก็บเรื่องร้องเรียนแยกต่างหากจากเรื่องทั่วไป

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี

๔. การจัดเก็บกฎหมาย ระเบียบ หนังสือสั่งการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- ☐ เก็บรวบรวมไว้เป็นหมวดหมู่ครบถ้วนสะดวกแก่การปฏิบัติงาน
- ☐ ไม่ได้แยกเก็บค้นหาลำบาก

๕. การเรียกประชุมสภาครั้งแรกและสมัยวิสามัญขององค์การบริหารส่วนตำบล

- ☐ ดำเนินการถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด
- ☐ ดำเนินการไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้ประเมิน ลงชื่อ ผู้รับประเมิน

(.....) (.....)

หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์ ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สถจ.ปน.๑/๕

**แบบประเมินสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอดีเด่น**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖**
**จังหวัดปัตตานี**

อำเภอ..... วันที่ประเมิน.....เดือน..... พ.ศ. .....

**********

## กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

๑. การติดตาม เร่งรัด อปท.ดำเนินการบันทึกข้อมูลตามโครงการระบบสารสนเทศการบริหารจัดการเพื่อการวางแผนและประเมินผลการใช้จ่ายงบประมาณของ อปท.(e-Plan)

☐ มีการดำเนินการ
☐ ไม่ได้ดำเนินการ

๒. แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป (ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่) (การจัดสรรภาษีและรายได้ของ อปท.)

☐ แจ้งภายใน ๓ วันนับแต่วันที่รับหนังสือ
☐ แจ้งเกิน ๓ วัน

๓. การตรวจนิเทศงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

☐ มีแผนการตรวจและผลการตรวจ
☐ ไม่ได้ดำเนินการ

๔. การติดตาม เร่งรัด รายงานผลการจัดวางระบบควบคุมภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้อ ๕ และข้อ ๖ ประจำปี ๒๕๕๕

☐ มีการออกตรวจ/ หนังสือแจ้ง อปท. /รายงานผลให้จังหวัดทราบ
☐ ไม่ได้ดำเนินการ

๕. มีการติดตาม เร่งรัด การจัดส่งรายงานงบการเงิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ (เฉพาะ เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล) ตามระเบียบ มท.ฯ กำหนด

☐ มีการติดตาม
☐ ไม่ได้ดำเนินการ

๖. มีการติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ(งบลงทุน)

☐ มีการติดตาม
☐ ไม่ได้ดำเนินการ
☐ ไม่มีงบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ(งบลงทุน)

๗. การรายงานข้อมูลต่าง ๆ ตามหนังสือสั่งการกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในแต่ละเรื่อง

- ☐ รายงานภายในกำหนด
- ☐ รายงานล่าช้า
- ☐ ไม่รายงาน

๘. มีการติดตามการใช้งานในระบบบัญชี e-LAAS ของ อปท.

- ☐ มีการดำเนินการ
- ☐ ไม่ได้ดำเนินการ

ลงชื่อ ผู้ประเมิน ลงชื่อ ผู้รับประเมิน

(.....) (.....)

หัวหน้ากลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ ท้องถิ่นอำเภอ.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี