



ที่ ปน ๐๐๒๓.๕/ว ๓๐๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลัน

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดวิธีการให้ส่วนราชการที่จะขอทำความตกลงกับกระทรวงการคลังในการขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๗ ที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาเบิกจ่ายเงินจนถึงวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ ไม่สามารถก่อนนี้ผูกพันหรือเบิกจ่ายเงินงบประมาณได้ทันภายในสิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ แต่มีความจำเป็นต้องใช้เงินงบประมาณนั้นต่อไป ขอให้หน่วยงานของรัฐ ดำเนินการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และภายในระยะเวลาที่กระทรวงการคลังกำหนด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลาที่กระทรวงการคลังกำหนด ดังนั้น เพื่อการเบิกจ่ายเงินงบประมาณที่กักเงินไว้เบิกเหลือปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ และยังมีมีความจำเป็นต้องใช้เงินต่อไปอีก จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

๑. เรงร็ดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับอนุมัติจากกรมบัญชีกลางให้กักเงินไว้เบิกเหลือปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินออกไปจนถึงสิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๕๘ ซึ่งยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้เร่งดำเนินการก่อนนี้ผูกพันและเบิกจ่ายเงินโดยถือปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

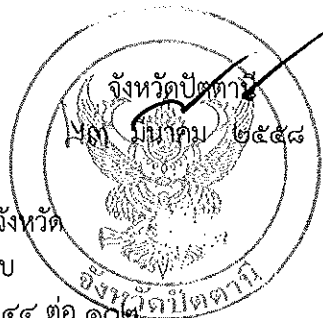
๒. ตรวจสอบงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๗ (เฉพาะเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ งบลงทุนที่เบิกจ่ายเงินกับจังหวัดเท่านั้นและเป็นงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๐ - ๒๕๕๗ เท่านั้น ไม่รวมงบประมาณรายจ่ายตามเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ) หากยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ และยังมีมีความจำเป็นต้องใช้จ่ายงบประมาณต่อไปอีก ให้จังหวัดขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน โดยจัดทำเอกสาร แยกเป็น

๒.๑ กรณีมีหนี้ผูกพัน ให้ขอขยายเวลาเบิกจ่าย ตามแบบ (ขย.๑)

๒.๒ กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน ให้ขอขยายเวลาเบิกจ่าย ตามแบบ (ขย.๔) โดยให้ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องใช้งบประมาณต่อไป และปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การบริหารงบประมาณเกิดความล่าช้า และกำหนดแผนการดำเนินงานที่จะก่อนนี้ผูกพันได้เมื่อใดประกอบการพิจารณา

๓. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำเอกสารขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินให้แยกเป็น กรณีมีหนี้ผูกพัน (ขย.๑) และกรณีไม่มีหนี้ผูกพัน (ขย.๔) ส่งจังหวัดภายในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘ หากจังหวัดไม่ได้รับเอกสารตามกำหนดจะถือว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ประสงค์จะขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินและทำให้งบประมาณพับไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร ๐-๗๓๓๔-๕๕๑๙ , ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

แบบแจ้งรายละเอียดเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี - กรณีมีหนี้ผูกพัน

แผนงาน/โครงการ.....

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ลำดับ ที่	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หน่วยดำเนินการ	รายการ	รหัส งบประมาณ	รหัสหน่วย เบิกจ่าย	รหัสแหล่ง ของเงิน	รหัสกิจ กรรมหลัก	เลขที่สำรอง เงินกัน	จำนวนเงินที่กัน ไว้เบิกเหลื่อมปี	วันที่ ได้รับเงิน	รายชื่อ เจ้าหน้าที่	วันลงนาม	วันครบ กำหนด	เหตุผลความ จำเป็นที่ต้อง

ขอรับรองว่ารายการดังกล่าวถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

()

ผอ.กองคลัง/หน.ส่วนการคลัง.....

(ลงชื่อ)

()

นายก อบท./ปลัด อบท.

แบบแจ้งรายละเอียดเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปี - กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน

ขย 4

แผนงาน/โครงการ

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ลำดับ ที่	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	หน่วยดำเนินการ	รายการ	รหัส งบประมาณ	รหัสหน่วย เบิกจ่าย	รหัสแหล่ง ของเงิน	รหัสกิจ กรรมหลัก	เลขที่สำรอง เงินกัน	จำนวนเงินที่กัน ไว้เบิกเหลื่อมปี	เหตุผล ความจำเป็น

ขอรับรองว่ารายการดังกล่าวถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

()

ผอ.กองคลัง/หน.ส่วนการคลัง.....

(ลงชื่อ)

()

นายก อบท./ปลัด อบท.