

ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๘๖๔



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองปัตตานี เทศบาลเมืองตะลุบัน
เทศบาลตำบลทุกแห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

ตามหนังสือจังหวัดปัตตานี ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๘๖๓ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑
แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้าง
สวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ประกอบการพิจารณาของ
สำนักงบประมาณ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รายงานให้จังหวัดทราบแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่าข้อมูลดังกล่าวไม่ได้แยกเป็นรายบุคคลทำให้ไม่สามารถ
ขอรับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงบประมาณได้ ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำข้อมูลดังกล่าวเป็นไปด้วยความ
เรียบร้อยและถูกต้อง จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลจำนวนผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) โดยแยกรายบุคคล และสรุปบทนำ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้จังหวัด
ภายในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ ก่อนเวลา ๑๐.๐๐ น. เพื่อจังหวัดจักได้สรุปรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นใช้ประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๕๗๗ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ และสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”
สำหรับท้องถิ่นอำเภอให้ติดตามเร่งรัดและรวบรวมแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่
จัดส่งให้จังหวัดภายในกำหนดดังกล่าวข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐๗๓-๓๓๖๐๔๔, ๐๗๓-๓๔๔๔๑๔ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร ๐๗๓-๓๓๖๕๕๑

แบบที่ 1 (อปท.)

..จังหวัด

หมายเหตุ สก.จัดสรรงบประมาณปี^๖เพื่อการเพิ่มเติ่มตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. ๓ มท. 0891.3/ว 1384 สว. 13 กรกฎาคม 2559 และ นส.๓ มท. 0891.3/ว 1501

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง (นายก อบท.)

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

ชื่อ อบรม.....อำเภอ.....จังหวัด..... แบบที่ 2 (อปท.)

ที่	รายการ	แบ่งตามจำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับงบประมาณ (คน)												จำนวนเงินรวม (บาท)	หมายเหตุ
		1 เดือน	2 เดือน	3 เดือน	4 เดือน	5 เดือน	6 เดือน	7 เดือน	8 เดือน	9 เดือน	10 เดือน	11 เดือน	12 เดือน		
1	จำนวนคน														
2	จำนวนเงินรวม														
3	วิธีคำนวณ														
แยกประเภทตามจำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับงบประมาณ (หน่วย:คน)															
วิธีการคำนวณจำนวนเงินรวมคิดจาก 800 x จำนวนเดือน x จำนวนคน (รวมกันทุกเดือน)															

หมายเหตุ : ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ 27 สิงหาคม 2561 ก่อนเวลา 10.00 น. (ผู้ประสานงาน นางสาวคันสนีย์ แก้วกระบับ 086-2728040)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง (นายก อบท.)

- ☐ ผ.บ.ท.
☐ กง.บ.ถ.
☒ กง.สส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กก.



สจ. ปัตตานี
 รับที่ 7047
 วันที่ 23 ส.ค. 2561
 เวลา 11.31 น.

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๕๖๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๑๓๓ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง จัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) และให้รวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง ปรากฏว่าจังหวัดของท่านไม่ได้จัดส่งข้อมูลรายบุคคลของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้ไม่สามารถขอรับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณได้

เพื่อให้การจัดทำข้อมูลดังกล่าวเป็นไปด้วยความถูกต้องเรียบร้อย จึงให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง จัดทำข้อมูลจำนวนผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) โดยแยกรายละเอียดเป็นรายบุคคล (แบบ ๑) และให้จังหวัดจัดทำหน้าเป็นรายเดือน จำนวน ๑๒ เดือน (แบบ ๒) ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



บัญชีแนบท้ายหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๕๗๗ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ที่	จังหวัด	ที่	จังหวัด	ที่	จังหวัด
๑	ขอนแก่น	๑๔	ปทุมธานี	๒๗	เลย
๒	จันทบุรี	๑๕	ประจวบคีรีขันธ์	๒๘	ศรีสะเกษ
๓	ชัยภูมิ	๑๖	ปราจีนบุรี	๒๙	สงขลา
๔	เชียงราย	๑๗	ปัตตานี	๓๐	สมุทรปราการ
๕	ตราด	๑๘	พะเยา	๓๑	สมุทรสงคราม
๖	ตาก	๑๙	พังงา	๓๒	สิงห์บุรี
๗	นครนายก	๒๐	พิษณุโลก	๓๓	สุราษฎร์ธานี
๘	นครปฐม	๒๑	มุกดาหาร	๓๔	หนองคาย
๙	นครพนม	๒๒	ยะลา	๓๕	หนองบัวลำภู
๑๐	นครศรีธรรมราช	๒๓	ร้อยเอ็ด	๓๖	อำนาจเจริญ
๑๑	นนทบุรี	๒๔	ระนอง	๓๗	อุดรธานี
๑๒	น่าน	๒๕	ลำปาง	๓๘	อุทัยธานี
๑๓	บุรีรัมย์	๒๖	ลำพูน	๓๙	อุบลราชธานี

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 เพิ่มเติม

เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559

ลำดับ ที่	จังหวัด	จำนวนรวม (คน)	แบ่งตามจำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับงบประมาณ (คน)												จำนวนเงิน รวม (บาท)	หมายเหตุ
			1 เดือน	2 เดือน	3 เดือน	4 เดือน	5 เดือน	6 เดือน	7 เดือน	8 เดือน	9 เดือน	10 เดือน	11 เดือน	12 เดือน		
1	จังหวัด ก	1,802	56 คน	26 คน	25 คน	14 คน	6 คน	85 คน	458 คน	589 คน	358 คน	57 คน	59 คน	69 คน	11,172,800	
2	กาญจนบุรี	0														
3	กาฬสินธุ์	0														
4	กำแพงเพชร	0														
5	ขอนแก่น	0														
6	จันทบุรี	0														
7	ฉะเชิงเทรา	0														
8	ชลบุรี	0														
9	ชัยนาท	0														
10	ชัยภูมิ	0														
แยกประเภทตามจำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับงบประมาณ (หน่วย:คน)																
หมายเหตุ: จำนวนเงินรวมคิดจาก 800 x จำนวนเดือน x จำนวนคน (รวมกันทุกเดือน)																

ตัวอย่างการคิดจำนวนเงินรวม																
	1 เดือน	2 เดือน	3 เดือน	4 เดือน	5 เดือน	6 เดือน	7 เดือน	8 เดือน	9 เดือน	10 เดือน	11 เดือน	12 เดือน	จำนวนเงินรวม			
จำนวนคน	56	26	25	14	6	85	458	589	358	57	59	69				
จำนวนเงิน	44,800	41,600	60,000	44,800	24,000	408,000	2,564,800	3,769,600	2,577,600	456,000	519,200	662,400	11,172,800			
วิธีคำนวณ	2x800	3x800x2	4x800x3	5x800x4	6x800x5	7x800x6	8x800x7	9x800x8	10x800x9	11x800x10	12x800x11	13x800x12				

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(นายทองถิ่น สุจริต)
ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือพหุพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (เพิ่มเติม) (ตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)
องค์การบริหารส่วนตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่ออปท	จำนวนผู้ พิการ	ชื่อ -สกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	จำนวนเดือนที่ ไม่ได้รับ	จำนวนงบประมาณ ที่ขาด	ระบุวันเดือนปี ที่เสียชีวิต	สำรองจ่ายสะสมไปก่อน	หมายเหตุ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

หมายเหตุ สด. จัดสรรงบประมาณเบี้ยพิการเพิ่มเติมตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. มท. ที่ 0810.6/ว สิงหาคม 2561

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(นายโป่งใส ยุติธรรม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล