

# ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๑๒๐ ๓



ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๑ มกราคม ๒๕๕๔

เรื่อง ขอความร่วมมือให้เร่งรัดการรายงานข้อมูลจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๔๑๒๗ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๓

๒. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๓๗.๓/ว ๔๑๓๒ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๓

ตามที่จังหวัดกระบี่ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิ  
รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้องค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นปฏิบัติตามแนวทางการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ และแนวทางการลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินสวัสดิการเบี้ยความพิการของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลใน  
การเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้  
รายงานข้อมูลให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๔ ตามแบบ ผส.๒ รายละเอียดตามอ้างอิง นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เนื่องจากได้ครบกำหนด  
ระยะเวลาลงทะเบียนและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการแล้ว โดย  
สำนักงานประมาณได้ขอให้รายงานข้อมูลเพื่อเตรียมการเสนอขอจัดตั้งงบประมาณประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๕๔ ดังนั้น เพื่อให้ข้อมูลในการเสนอของบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการ ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ สามารถดำเนินการได้ทันกำหนดและมีข้อมูลที่ถูกต้อง จึงให้เทศบาลเมืองกระบี่  
และอำเภอเร่งรัดการรายงานข้อมูลจำนวนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุและเบี้ยความพิการขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ตามแบบรายงาน ผส. ๒ ให้จังหวัดทราบภายใน  
วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๔ เพื่อจะได้รายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบเพื่อเสนอของบ  
ประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ต่อไป อนึ่ง สำหรับอำเภอให้รวบรวมส่งจังหวัดภายในกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมาน แสงสอาด)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร: โทรสาร ๐-๗๕๐๑-๑๘๗๗ ๐-๗๕๐๒-๒๕๓๗

แบบสรุปหน้าข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

เทศบาล / อบต. ....อำเภอ.....จังหวัด.....

จำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2554 ซึ่งจะได้รับเงินตั้งแต่ เดือน ต.ค.53 - ก.ย. 54 (คน)		จำนวนผู้สูงอายุที่มลาลงทะเบียนภายในเดือน พฤศจิกายน 2553 เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ซึ่งจะได้รับเงินตั้งแต่ เดือน ต.ค.54 - ก.ย.55 (คน)		หมายเหตุ
เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	งบ อปท.จ่ายเอง (ถ้ามี)	เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	งบ อปท.จ่ายเอง (ถ้ามี)	

หมายเหตุ ในช่องเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง จำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ฯ พ.ศ.2548 (ตามภารกิจถ่ายโอน) รวมกับ จำนวนผู้สูงอายุที่มีสิทธิตามนโยบายรัฐบาล

ผู้จัดทำข้อมูล .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

รับรองความถูกต้อง .....  
(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี / นายก อบต. ....

(ตัวอย่าง)

แบบสรุปหน้าข้อมูลจำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555

เทศบาล/อบต. .... อำเภอ ..... จังหวัด .....

จำนวนคนพิการที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่เดือน ต.ค.2553 - ก.ย.2554 (คน)		จำนวนคนพิการที่มาลงทะเบียนภายในเดือนพฤศจิกายน 2553 เพื่อรับเบี้ยความพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555 ซึ่งจะเริ่มรับเงินตั้งแต่เดือน ต.ค.2554 - ก.ย.2555 (คน)		หมายเหตุ
เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท.(ถ้ามี)	เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ	จากงบประมาณ อปท.(ถ้ามี)	

หมายเหตุ ในช่องเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ หมายถึง จำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ พ.ศ.2548 (ตามภารกิจถ่ายโอน) รวมกับจำนวนคนพิการที่มีสิทธิตามนโยบายรัฐบาล

ผู้จัดทำข้อมูล .....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
ลงวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง.....  
(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี / นายก อบต.