

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๖๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดกระบี่ ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙)

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๑๓๓
ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณ นั้น

จังหวัดกระบี่ พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวมีความถูกต้อง ชัดเจน และรัดกุม จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณา ของสำนักงานงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการ หรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) และรายงานผลให้จังหวัดทราบตามแบบรายงานที่กำหนด ภายในวันพุธ ที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐๗ - ๕๖๑ - ๑๘๙๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ สำหรับอำเภอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษม ทองรอด)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙

ผู้ประสานงาน นายธรรมรัตน์ เม่งบุตร

โทร.๐๘ - ๓๐๖๓ - ๗๔๕๘

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖ /ว ๒๑ ๓ ๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

เลขที่ ๐๔๔๕.๑

วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๑

เวลา.....

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณ ตามหนังสือที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๘๘๔ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ นั้น

เพื่อให้การจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวมีความถูกต้อง ชัดเจน และรัดกุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) และให้จังหวัดรวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพุธที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๖๙๓๐ และ E-mail Address : weerawan365@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕

ผู้ประสานงาน

วีรวรรณ ทองประดับ โทรศัพท์ ๐๙-๒๔๓๗-๕๕๒๒

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ

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

(แบบของ อบท.)

ที่	ชื่อ-อบท.	จำนวนผู้พิการ (คน)	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับ งบประมาณ	จำนวนงบประมาณที่ขาด (800บาท*จำนวนเดือน)	จำนวนผู้พิการที่เสียชีวิตระหว่าง ปีงบประมาณไตรมาสก่อนถึงปี ปัจจุบัน	การใช้จ่ายเงินสะสมไปแล้ว (บาท)
รวมทั้งสิ้น								

หมายเหตุ สด.จัดสรรงบประมาณเบี้ยพิการเพิ่มเติมตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. มท. ที่ 0810.6/ว2092 ลว. 11 ตุลาคม 2559 และ นส.มท. ที่0891.3/ว 1501

ลว. 2 สิงหาคม 2559

(กรุณาตรวจสอบข้อมูลตัวเลขงบประมาณก่อนรับรองข้อมูลทุกครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง (นายก อบท.)