



ที่ กบ ๐๐๒๓.๕/๒๗๑

ศาลากลางจังหวัดกรุงปี  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๕๕๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๑

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกรุงปี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดกรุงปี ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/๖ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเงินเดือน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว  
ข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แผนการเบิกจ่ายสวัสดิการสำหรับครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แผนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเงินตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวและเงิน  
ประกันสังคมสำหรับพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้แจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ งวด ๑ (เดือนตุลาคม ๒๕๕๖-เดือนมีนาคม ๒๕๕๗) พร้อม  
ทั้งแจ้งแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ  
และถือปฏิบัติ นั้น

บัดนี้ จังหวัดได้รับแจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๑ ซึ่งประกอบด้วย

๑. เงินเดือน เงินเพิ่มค่าครองชีพ และเงินสวัสดิการสำหรับครูผู้ดูแลเด็ก

๒. เงินตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพและเงินประกันสังคมสำหรับพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็ก

๓. เงินประกันสังคมสำหรับพนักงานจ้างตามภารกิจ และพนักงานจ้างทั่วไป ตำแหน่งผู้ดูแลเด็ก  
ซึ่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้โอนเงินงบประมาณดังกล่าวมาตั้งแต่ที่จังหวัดผ่านทาง  
ระบบ GFMIS แล้ว จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณดำเนินการเบิกจ่ายโดย  
ส่งแผนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณสำหรับเดือนตุลาคม -เดือนธันวาคม ๒๕๕๖ และเดือนมกราคม ๒๕๕๗ ตาม

รายละเอียดการเบิกจ่ายที่แนบมาพร้อมนี้ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกรุงปีโดยตรง ภายใน  
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ สำหรับเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๕๗ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งแผนการ  
เบิกจ่ายเงินเป็นรายเดือน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน โดยงบประมาณดังกล่าวองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่  
ต้องตราเป็นเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ทั้งนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถตรวจสอบ  
รายละเอียดได้ทางเว็บไซด์ [www.krabilocal.go.th](http://www.krabilocal.go.th)

/จังเรียน...

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่ได้รับจัดสรรดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ธรรมศาสตร์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปัตตานี ผู้อำนวยการท่าน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ  
โทร ๐-๗๕๖๑-๑๙๑๐ โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๙๑๐

รายละเอียดการขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 งวดที่ 1

สวัสดิการสำหรับข้าราชการครูผู้ช่วยและเด็ก

เทศบาล/อบต..... อำเภอ .....

ประจำเดือน .....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองการเบิก

ผู้อำนวยการกองคลัง.....

**หมายเหตุ** 1. ให้แยกรายละเอียดย่อยมาแต่ละสวัสดิการที่ขอเบิก

2. หลักฐานการเบิกให้เก็บไว้ที่ ทต./อบต.เพื่อประกอบฎีกาที่ขอเบิกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเอง

ค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวและเงินประกันสังคม สำหรับพนักงานจ้างผู้ดูแลเด็กทารก

เทศบาล/อบต.....อำเภอ .....

ประจำเดือน .....

รายการ	จำนวนเงิน				รวมเงิน ทั้งสิ้น
	ต.ค.๕๖	พ.ย.๕๖	ธ.ค.๕๖	มค.๕๗	
หัวหน้าศูนย์/ผู้ช่วยหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก					
ค่าตอบแทน จำนวน ..... อัตรา @ ..... บาท					
เงินประกันสังคม ร้อยละ ๕					
ประกันสังคม ร้อยละ ๕ (สำหรับเดือนมกราคม ๒๕๕๗)	-	-	-		
ผู้ดูแลเด็ก					
พนักงานจ้างตามภารกิจ ผู้ดูแลเด็ก					
ค่าตอบแทน จำนวน ..... อัตรา @ ..... บาท					
เงินประกันสังคม ร้อยละ ๕					
เงินประกันสังคม ร้อยละ ๕ (สำหรับเดือนมกราคม ๒๕๕๗)	-	-	-		
พนักงานจ้างทั่วไป ผู้ดูแลเด็ก					
ค่าตอบแทน จำนวน ..... อัตรา @ ..... บาท					
เงินประกันสังคม ร้อยละ ๕					
ประกันสังคม ร้อยละ ๕ (สำหรับเดือนมกราคม ๒๕๕๗)	-	-	-		
รวมเงิน					

เงินค่าตอบแทน จำนวน ..... บาท (.....)

เงินประกันสังคม จำนวน ..... บาท (.....)

รวมเบิกเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....)

ขอรับรองว่า การเบิกจ่ายจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

ตำแหน่ง ปลัดอบต./นักวิชาการศึกษา

รายละเอียดการขอเบิกเงินอุดหนุนเฉพาะกิจสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งวดที่ ๑

เงินเดือน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว สำหรับข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก  
เทศบาล/อบต.....อำเภอ .....

ประจำเดือน .....

เงินเดือน	ต.ค.๕๖	พ.ย.๕๗	ธ.ค.๕๖	ม.ค.๕๗	รวมเงิน
๑. ครูผู้ดูแลเด็ก คุณวุฒิปริญญาตรีทางการศึกษา หลักสูตร ๕ ปี					
๒. ครูผู้ดูแลเด็ก คุณวุฒิปริญญาตรีทางการศึกษา หลักสูตร ๕ ปี					
รวมเงิน					

ขอรับรองว่า การเบิกจ่ายจำนวนเงินดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

ตำแหน่ง ปลัด อบต./นักวิชาการศึกษา