

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๕๐๓



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจกบ ๘๑๐๐๐

๗ กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔๑๑ ลงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๙
๒. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔๐๖ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙
๓. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๘๓๐ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๔. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๑๑๒ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๗๙๘
ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๙

ตามที่จังหวัดกระบี่ได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปตามโครงการหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครบถ้วนทั้งปีงบประมาณ (ตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณ เบี่ยงชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการถูกต้องครบถ้วน และการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักงานคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ กับจำนวนเงินที่ได้รับการโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม

๒. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักงานคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบการเงินยืมเงินสะสมเพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปตรงจ่ายไปพลางก่อน ตามแบบรายละเอียดประกอบการขออนุมัติใช้จ่ายเงินสะสม กับการบันทึกบัญชีส่งใช้เงินสะสมที่ยืม

๓. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี่ยงชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักงานคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ฎีกาเบิกเงิน เอกสารประกอบฎีกาเบิกเงิน (บัญชีรายชื่อและจำนวนผู้มีสิทธิ) และใบสำคัญรับรองการจ่ายเงิน เอกสารหลักฐานการส่งใช้เงินยืม กับรายการตรวจสอบข้อ ๒ และยอดจำนวนผู้มีสิทธิในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี่ยงชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหน้ารายงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

/-๔. มอบหมาย...

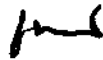
๔. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการ

๕. ให้ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุและโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ยอดจำนวนงบประมาณคงเหลือ หรือยอดงบประมาณที่ยังขาดตามแบบที่กำหนด

๖. ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ – กันยายน ๒๕๕๙) ตามแบบรายงานที่กำหนด (ห้ามเปลี่ยนแปลงแบบโดยเด็ดขาด) ทั้งนี้ ให้ส่งจังหวัดภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมควร ชันเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๙๙ , ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗

๖๖

ตัวหนังสือ

ที่ มท ๐๘๑๐.๖ / ว ๑๗/๙๕



สํานักกลางจังหวัดกระบี่

..คร. ๐168๐5

วันที่.....๕. ๑๒. ๒๕๕๙

เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕

กันยายน ๒๕๕๙

เรื่อง การตรวจรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตัวหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๒๐๑ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๙
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตัวหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๑๙๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตัวหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๓๔๔ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙
๔. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตัวหนังสือ ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๕๐๑ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจังหวัด จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครบถ้วนทั้งปีงบประมาณ (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ความละเอียดตามหนังสืออ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการถูกต้องครบถ้วน และการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักงานคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ กับจำนวนเงินที่ได้รับการโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม

๒. มอบหมายผู้อำนวยการสำนักงานคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบการเงินยืมสะสมเพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปท่ร่งจ่ายไปพลางก่อนตามแบบรายละเอียดประกอบการขออนุมัติใช้จ่ายเงินสะสม กับการบันทึกบัญชีค่าใช้จ่ายเงินสะสมที่ยืม

/๓. มอบหมาย...

๓. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบบัญชีรายชื่อผู้มีสิทธิ ฎีกาเบิกเงิน เอกสารประกอบฎีกาเบิกเงิน (บัญชีรายชื่อและจำนวนผู้มีสิทธิ) และใบสำคัญรับรองการจ่ายเงิน เอกสารหลักฐานการส่งใช้เงินยืม กับรายการตรวจสอบข้อ ๒ และยอดจำนวนผู้มีสิทธิในระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลเบี้ยยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในหน้ารายงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

๔. มอบหมายผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หรือตำแหน่งอื่นใดที่เป็นหัวหน้าผู้รับผิดชอบการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการ ร่วมกับผู้อำนวยการสำนักการคลัง ผู้อำนวยการกองคลัง หรือหัวหน้าส่วนการคลัง ตรวจสอบความถูกต้องของรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการ

๕. ให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบรับรองผลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุและโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ยอดจำนวนงบประมาณคงเหลือ หรือยอดงบประมาณที่ยังขาดตามแบบที่กำหนด

๖. ให้จังหวัดรวบรวมและตรวจสอบแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมกับบันทึกข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายคุณฐิ สุวัฒน์ยกร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕
โทรสาร. ๐-๒๒๕๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๑๐๓

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
(เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ผด.จัดสรรงบประมาณ (ค.ค. 58 - ก.ย. 59) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.ค. 58 - ก.ย. 59) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักมออีกคืนเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ
1	A	ทน.ก					
2	B	ทน.ข					
3	C	ทค.ค					
4	D	อบต.ง					
5	E	อบต.จ					
รวม							
รวมทั้งสิ้น							

สรุป จังหวัด

- ☐ มีงบประมาณเหลือจ่ายหลังจากการดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพคนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 แล้ว
จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
- ☐ งบประมาณไม่เพียงพอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล

คำเพ่ง: 11k=kkk1=ppd, 17d/37d=kkd, k=ppq=ppq=1g, 1ppq, 1g, 1d/37d/37d=1g, 11

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ไว้รอความถูกต้อง.....

ตำแหน่ง ห้องเก็บจังหวัด

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
(เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ศด. อัตรางบประมาณ (ค.บ. 58 - ก.บ. 59) จำนวน (บาท) (1)	เบิกจ่ายจริง (ค.บ. 58 - ก.บ. 59) จำนวน (บาท) (2)	คงเหลืองบประมาณ (บาท) (3) (ภายหลังจากที่ส่งหักกลบที่ดินเงินสะสมแล้ว) (3) = (1) - (2)	งบประมาณไม่เพียงพอ (4) (4) = (2) - (1)	หมายเหตุ
1	A	ทน.ก					
2	B	ทบ.จ					
3	C	ทค.ค					
4	D	อบต.ง					
5	E	อบต.ง					
รวม							
รวมทั้งสิ้น							

☐ มีงบประมาณเหลือจ่ายหลังจากการดำเนินการจ่ายเบี้ยยังชีพโครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 แล้ว
จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

☐ งบประมาณไม่เพียงพอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ด้านหน้า ห้องถิ่นจังหวัด
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559

ชื่อ อบท. อำเภอ จังหวัด

ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ค.ศ.58 - ก.ย.59)					อปท.เบิกจ่ายเป็นยังชีพฯ (ค.ศ.58 - ก.ย.59)			ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (ยอดเงินจัดสรร - ยอดเงินเบิกจ่ายจริง)		หมายเหตุ
ลำดับที่	ว.ศ.ป	หนังสือแจ้งสรรลงที่	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ว.ศ.ป	จำนวนคน	จำนวนเงิน	ยอดเงินเกิน	ยอดเงินขาด	
1	ค.ศ. - ธ.ค. 2558	ที่ มท 0891.3/ว 2330 ลว. 29.ค.ศ.2558			ค.ศ. 2558					
2	ม.ค. - ก.พ.2559	ที่ มท 0891.3/ว 2741 ลว. 22.ธ.ค.2558			พ.ย.2558					
3	มี.ค.2559	ที่ มท 0891.3/ว 2526 ลว. 25.ก.พ.2559			ธ.ค.2558					
4	เม.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 628 ลว. 23.มี.ค.2559			ม.ค.2559					
5	พ.ค.2559	ที่ มท 0891.3/ว 854 ลว. 29.เม.ย.2559			ก.พ.2559					
6	พ.ค.2559 (เพิ่มเติม)	ที่ มท 0891.3/ว 981 ลว. 19.พ.ค.2559			มี.ค.2559					
7	มี.ย.2559	ที่ มท 0891.3/ว 1027 ลว. 26.พ.ค.2559			เม.ย.2559					
8	ก.ค. - ก.ย. 2559	ที่ มท 0891.3/ว 1201 ลว. 16.มี.ย. 2559			พ.ค.2559					
					ก.ค.2559					
					ก.ย.2559					

หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล
ตำแหน่ง
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

รับรองความถูกต้อง
ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล / ปลัด อบท.
ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559
(ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

ข้อ ๑๒.		ข้อ ๑๓.		ข้อ ๑๔.		ข้อ ๑๕.		ข้อ ๑๖.		ข้อ ๑๗.		ข้อ ๑๘.		ข้อ ๑๙.		ข้อ ๒๐.	
ชื่อ อปท.		ชื่อ อบต.		ชื่อ อบจ.		ชื่อ อบ.		ชื่อ อบ.		ชื่อ อบ.		ชื่อ อบ.		ชื่อ อบ.		ชื่อ อบ.	
ได้รับการจัดสรรงบประมาณ (ค.ศ. 58 - ก.ย. 59)		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...		อปท.เบิกจ่ายไปยัง...	
ลำดับที่	วคป	หนังสือแจ้งจัดสรรเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน
1	ค.ศ. - ๖.๖.๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
2	๖.๖. - ๖.๖. ๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
3	๖.๖. ๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
5	๖.๖. ๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
6	๖.๖. ๖๖๖ (เพิ่มเติม)	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
7	๖.๖. ๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															
8	๖.๖. - ๖.๖. ๖๖๖	ที่ มท ๐๖๖.๖/๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖.๖๖๖ ๖๖๖															

หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....
ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
รับรองความถูกต้อง.....
ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานคลังจังหวัด.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง ...ปัดเดชา / ปัดเดชา.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....