



ต่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/วันนี้

ศาลากลางจังหวัดยะรังษี
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ ยะรังษี ๘๑๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การเบิกตรวจสอบการดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสภาพเดพติด

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองยะรังษี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดยะรังษี ต่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ว ๕๐๔๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือรับส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ต่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/๙๗๗๒

ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสภาพเดพติดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ตามแบบจัดเก็บข้อมูลของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินประสงค์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม โดยรวมข้อมูลและรายชื่อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมการบำบัดพื้นฟู และฝึกอบรมอาชีพให้แก่ผู้เดพ/ผู้ติดยาเสพติด โครงการดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ – ๒๕๖๐ โดยแยกตามปีงบประมาณและวิธีการดำเนินการ ตามแบบรายงานที่กำหนด ให้จังหวัดยะรังษีทราบภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย จันทร์)
นายผู้อำนวยการสำนักงาน
ผู้อำนวยการสำนักงาน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๐๑-๑๘๑๐

ด่วนที่สุด
ที่ นท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๗๙



พากลากษณะจังหวัดกระชี	8196
เลขรับ.....
วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา.....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนราธิราษฎร์สืบสานต่อไป

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เลขที่ 3221

วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๖๐

เวลา ๑๔.๓๐

เรื่อง การตรวจสอบการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ นท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ที่ ตพ ๐๐๑๖.พ/ ๖๔

ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานวิธีการดำเนินการโครงการฯ

(แบบที่ ๑ , แบบที่ ๒ และแบบที่ ๓)

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินแจ้งการเปิดตรวจสอบการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และขอความร่วมมือ รวบรวมข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูลของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินว่า ประสงค์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม โดยรวบรวมข้อมูลและรายชื่อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่งทั่วประเทศ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมการบำบัดพื้นฟู และฝึกอาชีพให้แก่ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด โครงการดังกล่าว ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ โดยแยกตามปีงบประมาณ และวิธีการดำเนินการ เพื่อให้การดำเนินการตรวจสอบการดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบรายงานที่กำหนด (แบบที่ ๒ และแบบที่ ๓) พร้อมทั้งจัดส่งข้อมูลฯ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทั้งเอกสารและไฟล์ข้อมูล Microsoft Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ e-mail : yasebtid@hotmail.com ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว อรุณรัตน์ วิภา)

รองอธิบดี กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๓๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๖๕๓๐

จดหมายขออนุญาต

ที่ ศพ ๐๐๑๖.พ/๖๔

ระหว่าง เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

กับ

นายจรินทร์ จักรพาก

ตำแหน่ง

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหน่วยงาน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ความเห็นหรือคำถาม	คำชี้แจงของเจ้าหน้าที่ผู้รับตรวจ
<p>ตามหนังสือสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ที่ ศพ ๐๐๑๖/๓๙๕๓ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ เรื่อง แจ้งการเปิดตรวจสอบการดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาฯ เสพติด ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ และเมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ได้ประสานขอเอกสารและข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาฯเสพติด เพื่อประกอบการตรวจสอบ โดยกำหนดเวลาจัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ และวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ ตามแบบขอเอกสาร ส่วนกลาง (แบบ PRAD 5-1) และแบบจัดเก็บข้อมูล (แบบ PRAD 4-1.1 และ 4-1.2) โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สตง.) ได้แจ้งขอย้ายเวลาการจัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ ซึ่ง สตง. ได้ดำเนินการจัดส่งข้อมูลให้ สตง. เที่ยงบางส่วนนั้น</p> <p>บัดนี้ สตง. ได้ดำเนินการมาเป็นระยะเวลาหนึ่งเดือนแล้ว ยังไม่ได้รับเอกสารและข้อมูลบางส่วนที่มิได้แจ้งส่งไปที่ สตง. รอบถ้วน จึงมีความประสงค์ให้อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ^① จัดการดำเนินการ <u>เร่งรัดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดส่งข้อมูลดังกล่าว ให้ สตง.</u> โดยเร็ว พร้อม ^② แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม เพื่อประกอบการตรวจสอบ ดังนี้</p> <p>๑. การดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาฯเสพติด ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙-๒๕๖๐ มีวัตถุประสงค์เพื่อ</p> <p>(๑) ป้องกันและแก้ไขปัญหาฯเสพติดในพื้นที่ของ</p>	

รายงานการประเมินผลการดำเนินการตามมาตรการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยง
ของภัยคุกคามทางการเมืองที่อาจส่งผลกระทบต่อความมั่นคง

ลดภัยคุกคามด้วยการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยง

(๒) ลดจำนวนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด กลุ่มเสียงโดยการสร้างภูมิคุ้มกัน บำบัด ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดและเปิดโอกาสให้ผู้ที่ผ่านการบำบัดแล้ว ได้ฝึกอบรมอาชีพเพื่อนำไปประกอบอาชีพ

(๓) สร้างพื้นที่สร้างสรรค์เชิงบางเขากลุ่มเสียง มีสถานที่สำหรับออกกำลังกาย และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ขอทราบว่า

๑.๑ ตามวัตถุประสงค์ดังกล่าว สก. มีการดำเนินกิจกรรมให้เป็นตามวัตถุประสงค์ของโครงการในแต่ละข้ออย่างไร และตัวชี้วัดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ในแต่ละข้อพิจารณาจากอะไร

๑.๒ ความตดต่อของวัตถุประสงค์ข้อ (๑) ที่กำหนดว่า “การบูรณาการร่วมกับพลังแผ่นดินทุกภาคส่วนในการเฝ้าระวังในพื้นที่ ไม่ให้เป็นแหล่งน้ำสมุน แหล่งการแพร่ระบาดของยาเสพติด” มีความหมายอย่างไร และมีหน่วยงานใดบ้าง

๒. สก. มีกระบวนการ ขั้นตอน และระยะเวลา ในการจัดทำงบประมาณตามพุทธิธรรมบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๐ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อย่างไร ขอแผนผังประกอบ (ด้านมี)

๓. สก. ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) และคณะกรรมการพิจารณาโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด กิจกรรมการก่อสร้างลานกีฬา/สันમานกีฬา เพื่อให้การดำเนินการโครงการ เป็นไปด้วยความถูกต้อง ครบถ้วนหลักเกณฑ์ที่กำหนด ขอทราบว่า

๔.๓ คณะกรรมการดังกล่าว มีแนวทางและขั้นตอน การพิจารณาโครงการที่健全กรรมการกลั่นกรองโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดระดับจังหวัด เสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณหรือไม่ อย่างไร

จัดทำคู่มือการดำเนินงานของโครงการฯ ตามที่ได้ระบุไว้

ข้อ ๕๑ จัดทำคู่มือการดำเนินงานของโครงการฯ ตามที่ได้ระบุไว้

๕. สส. มีนโยบาย และทิศทางในการวางแผนเพื่อพัฒนาการดำเนินงานของโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในปีถัดไป หรือไม่ อุ่นๆ ใจ

๕. ขอข้อมูลเพิ่มเติมที่เกี่ยวกับโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ดังนี้

๕.๑ ข้อเสนอโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในภาพรวม ของ สส. ประกอบด้วย ความเป็นมา หลักการ และเหตุผล วัตถุประสงค์ เป้าหมาย กิจกรรมและวิธีดำเนินการ ที่สำคัญในการ หน่วยงานที่รับผิดชอบ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดทั้งในระดับผลผลิต (Outcome) และ ผลสัมฤทธิ์ (Outcomes)

๕.๒ จำนวนและรายชื่อ ของ อปท. ทุกแห่งทั่วประเทศ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมการ บำบัดฟันฟู และฝึกอาชีพให้แก่ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด โครงการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ดังแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๐ โดยแยกตามปีงบประมาณ และวิธีดำเนินการ ออกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

(๑) กรณีที่ อปท. ดำเนินการจัดกิจกรรมเอง มีทั้งหมดกี่แห่ง และ อปท. ใดบ้าง

(๒) กรณีที่ อปท. ดำเนินการเพียงคันหาง กสุมเป้าหมาย(ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด/ผู้มีอำนาจบังคับ) แล้ว จัดส่งให้หน่วยงานอื่นเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรม (เช่น ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอ่างทอง หรือที่ทำการอ่วม(เงา)) โดย อปท. เป็นผู้อุทิศค่าใช้จ่ายตามจำนวน กลุ่มเป้าหมายที่จัดส่ง มีทั้งหมดกี่แห่ง และ อปท. ใดบ้าง

(๓) กรณีที่ อปท. โอนเงินที่ได้รับการจัดสรร จาก สส. ให้หน่วยงานอื่นเป็นผู้ดำเนินการจัดกิจกรรม (เช่น ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอ่างทอง หรือที่ทำการอ่วม(เงา)) มีทั้งหมดกี่แห่ง และ อปท. ใดบ้าง

(๗๙/๑๙)

(๗๙/๒๙)

(๗๙/๒๙)

ด้วยมือ (ต.) (๓) รายงานหมายเหตุของนายอธิบดีฯ ดังนี้

๖. ขอชื่อบุคลาภิบาล-ผู้ดูแล กรณีจัดสรรงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พศ. ๒๕๖๐ (หรือปีงบประมาณอื่น ๆ
ที่มีการดำเนินการ) ให้ อปท. งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจสำหรับ
พัฒนา อปท. กรณีเร่งด่วน ตามแผนงานส่งเสริมการกระจาย
อำนาจให้แก่ อปท. ประกอบด้วย

๖.๑ ความเป็นมา หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์
เนื้อหา many คิจกรรม และวิธีดำเนินการ

๖.๒ รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณให้ อปท.
แต่ละแห่ง เช่น รายชื่อ อปท. งบประมาณที่จัดสรร

๖.๓ ผลการดำเนินการของ อปท. แต่ละแห่ง เช่น
จำนวนโครงการ/ชีวิตร่องการที่ดำเนินการ และงบประมาณที่
ดำเนินการจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการและซึ่งดำเนิน
ประเดิมตั้งแต่ลักษณะของเอกสารที่เกี่ยวข้องภายในวันที่ ๕
พฤษภาคม ๒๕๖๐ ยกเว้นเอกสารลำดับที่ ๕๒ และ ๖ ภายใน
วันที่ ๙ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ หากมีข้อสงสัยกุณฑิตย์
นางสาวรุ่ง วรรณาเจริญกุศ ตำแหน่ง นักวิชาการตรวจเงิน
แผ่นดินชำนาญการ เบอร์โทรศัพท์ ๐ ๒๗๒๖ ๑๕๐๐ ต่อ ๘๔๓๑
หวังว่าคงได้รับความร่วมมือด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางสาวพัชรี ทองศรีพงษ์)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

๙/ เมษายน ๒๕๖๐

สำนักดูแลสัญญาณที่ ๕

โทร. ๐ ๒๗๒๖ ๑๕๐๐ ต่อ ๘๔๓๑

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๗ ๙๐๕๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : pao4@oag.go.th

ตัวอย่าง

แบบรายงานร่องรอยการบ้าน

โครงการป้องกันและกำจัดไข่พืชปัญหาเกษตรพืช

กิจกรรมเฝ้าระวังและเฝ้าระวังภัยศัตรูทางชีวภาพเพื่อป้องกันภัยศัตรูทางชีวภาพในพืชไร่ตามกรอบฯ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 - 2560

แบบที่ ๑ สำหรับ ชนฯ.

จังหวัด	อำเภอ	บ้าน	บ้าน	บ้านเลขที่	บ้านเลขที่ห้อง	ข้อมูลพืช		ข้อมูลน้ำดื่ม		หมายเหตุ
						(1)	(2)	(3)	(4)	
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2555		✓	-	บ้าน เบญจรงค์ดินดอน บ้านที่อยู่ติดกัน บ้านที่อยู่ติดกัน บ้านที่อยู่ติดกัน	บ้าน เบญจรงค์ดินดอน บ้านที่อยู่ติดกัน บ้านที่อยู่ติดกัน บ้านที่อยู่ติดกัน	ผู้สำรวจชื่อ.....
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2556		-	-	-	-	ผู้สำรวจชื่อ.....
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2557		-	✓	-	-	ผู้สำรวจชื่อ.....
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2558		✓	-	-	-	ผู้สำรวจชื่อ.....
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2559		✓	-	-	-	ผู้สำรวจชื่อ.....
กรุงเทพฯ	ถาวรอก	บ้าน ก	บ้าน ก	2560		-	✓	-	-	ผู้สำรวจชื่อ.....
					รวมทั้งสิ้น	3	2	1	1	

วิธีการตรวจสอบ

๑. ระบุจำนวนเงินเดือนเบี้ยงบประมาณที่ได้รับมาตรวจสอบ
๒. พันธุ์พืชตาม ✓ ของครัวเรือนทั้งหมด ตัวอย่าง ตัวเมือง ตัวเมือง ตัวเมือง ตัวเมือง (๔) ให้ระบุว่าครัวเรือนใดบ้านไหนไปปลูก
๓. ผู้บงบดุลได้ยี่ห้อชา บล็อก หรือ หัวหินสำนักงานปลูก

ผู้สำรวจชื่อ.....
(.....)
ดำเนิน.....

ตัวอย่าง

แบบรายงานรัฐธรรมนูญพิมพ์

โครงการป้องกันและฟื้นฟูชุมชนท้องถิ่น

คณะกรรมการชุดจราحتาดับเบลยูบีดี ผู้เชี่ยวชาญทางวิชา
จังหวัดเชียงราย ประจำปี พ.ศ. 2555 - 2560

แบบที่ ๒ สำหรับรัฐบาล

จังหวัด	อำเภอ	บปภ.	ปัจจัยภายนอก	งบประมาณที่ได้รับ	งบประมาณ		ใช้จ่ายที่ได้รับจากการจัดการจัด		เงินอุดหนุน (เงินที่ได้รับจากบุคคลอื่น ให้พัฒนาชุมชน บุคคลที่เกี่ยวกับการจัดการ)		หมายเหตุ
					อปท. ที่ได้รับการจัดการจัด	ห้องแมลง	อปท. ที่ได้รับการจัดการจัด	ห้องแมลง	อปท. ที่ได้รับการจัดการจัด	ห้องแมลง	
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2555	✓	-	-	-	-	-	เชื่อมต่อช่องบุญ
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2556	-	-	-	-	-	-	โครงการ
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2557	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2558	✓	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2559	✓	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	เชียงราย	2560	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2555	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2556	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2557	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2558	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2559	-	-	-	-	-	-	-
เชียงราย	คลองท่อม	เชียงราย	เชียงราย	2560	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

- จังหวัดเชียงรายขอสงวนสิทธิ์ไม่รับงบประมาณ (เงินที่ ๑)
- ให้ก้อนครึ่งลูก (เป็นรายภัย) ผู้เชี่ยวชาญชุด ๔๗. ๐๘๖๙ เนื่องรัฐบาลอนุมัติจัดซื้อ แต่ไม่ได้รับงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ แต่รัฐบาลอนุมัติจัดซื้อ ๔๗. ๐๘๒๖

บบ

ผู้รับผิดชอบ (.....)
ผู้รับผิดชอบ (.....)
ผู้รับผิดชอบ (.....)

ผู้รับผิดชอบ (.....)

ตัวอย่าง

แบบฟอร์มรายงานวิธีดำเนินการ

โครงการป้องกันและลดภัยคุกคามทางเพศ

กิจกรรมค่าใช้จ่ายสำหรับส่งเสริมบ้านพัฒนา/ศูนย์กลางเพศ แหล่งเรียนรู้ความหลากหลายทางชีวภาพให้แก่ผู้ดูแลและการบำบัด

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 - 2560

แบบที่ ๓ สำหรับจังหวัด

จังหวัด	ปีงบประมาณ	วิธีดำเนินการ			
		อalt. ดำเนินการตามยอด คงเหลือ	อalt. สำหรับกู้ยืมปีหมายเลขอัจฉริยะนี้ หน่วยงานอื่นเพื่อการโอน ออกให้ใช้จ่ายตามจำนวนที่แนบท้าย	อalt. เบิกจ่ายที่ได้รับการจัดสรรจาก ภาครัฐและให้หน่วยงานอื่น เป็นผู้ดำเนินการตาม (3)	กรณีอื่นๆ (ถ้ามี) นอกเหนือจากที่ระบุ ตามข้อ (๑) – (๓) (ระบุวิธีดำเนินการตาม) (4)
กรุงปี	2555	1	1	-	-
กรุงปี	2556	-	-	2	-
กรุงปี	2557	-	2	-	-
กรุงปี	2558	2	-	-	-
กรุงปี	2559	1	1	-	-
กรุงปี	2560	-	2	-	-
	รวมทั้งสิ้น	4	6	2	-

หมายเหตุ

๑. จังหวัดลงชื่อแสดงความเห็นชอบ (แบบที่ ๒)
๒. สรุปยอดคงเหลือบัญชีรายรับ/รายจ่าย (แบบที่ ๔)

ผู้รับรองขออนุมัติ
(.....)
ผู้แทน
(.....)