๓๙๕

ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๑๖

ถึง สำนักงานเทศบาล/ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอหัวไทร

ตามหนังสือที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๕๗ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ จังหวัดนครศรีธรรมราชโดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งกำหนดการตรวจสอบการคลัง การเงิน การบัญชี และการพัสดุองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเตรียมเอกสารเพื่อรับการตรวจ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดนครศรีธรรมราชโดยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่อำเภอหัวไทร จัดเตรียมเอกสารเพื่อรับการตรวจเพิ่มเติม ได้แก่ แบบขอรับค่าเช่าบ้าน (แบบ ๖๐๐๕) พร้อมเอกสารประกอบของผู้เบิกค่าเช่าบ้านหรือค่าเช่าซื้อ และทะเบียนคุมค่าเช่าบ้าน พร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้

จังหวัดนครศรีธรรมราช
๙ มีนาคม ๒๕๖๖

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร. ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔ ต่อ ๕๑
ผู้ประสาน – เกียรติศักดิ์ หมื่นห่อ โทร. ๐๙๑ ๘๑๙๘๐๘๕

รายละเอียดการตั้งงบประมาณเงินอุดหนุนให้หน่วยงานภายนอก

อปท. .... อำเภอ ....

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลำดับที่	หน่วยงานที่ขอรับ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน	เบิกจ่ายแล้ว

รายละเอียดการตั้งงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การแข่งขันกีฬาฯ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อปท..... อำเภอ .....

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน	เบิกจ่ายแล้ว (บาท)

แบบ ๑

รายละเอียดลูกหนี้ค้างชำระ

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีที่ค้างชำระ	ประเภทลูกหนี้ค้างชำระ																รวมทั้งสิ้น	
	ลูกหนี้ภาษีค้างชำระ								ลูกหนี้อื่น ๆ ค้างชำระ									
	ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง		ป้าย		อื่น ๆ		รวม		ค่าน้ำประปา		ค่าขยะมูลฝอย		อื่น ๆ		รวม			
	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน
๒๕๔๗ ขึ้นไป																		
๒๕๔๘																		
๒๕๔๙																		
๒๕๕๐																		
๒๕๕๑																		
๒๕๕๒																		
๒๕๕๓																		
๒๕๕๔																		
๒๕๕๕																		
๒๕๕๖																		
๒๕๕๗																		
๒๕๕๘																		
๒๕๕๙																		
๒๕๖๐																		
๒๕๖๑																		
๒๕๖๒																		
๒๕๖๓																		
๒๕๖๔																		
๒๕๖๕																		
รวม																		

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.งานพัฒนารายได้/หน.ฝ่ายพัฒนารายได้/ผอ.กองคลัง

แบบ ๒

รายละเอียดลูกหนี้เงินยืมงบประมาณที่ยังไม่ได้ส่งใช้เงินยืม

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ผู้ยืม/ตำแหน่ง	เลขที่ฎีกา/ ลงวันที่	วันที่รับเงินยืม	วันครบกำหนด ส่งคืน	วัตถุประสงค์การยืม	จำนวนเงิน
					รวม	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินตามโครงการฝึกอบรม ที่ อปท. (หน่วยรับตรวจ) เป็นผู้จัด (ทั้งในประเทศและต่างประเทศ)

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

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ..... จนถึงก่อนวันเข้าตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	เลขที่ฎีกา ลงวันที่	หน่วยงานผู้จัด (สำนัก /กอง)	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน ที่ขอเบิก
รวม				

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดการจ่ายเงินอุดหนุนให้หน่วยงานภายนอก

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

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ..... จนถึงก่อนวันเข้าตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	เลขที่ฎีกา/ลงวันที่	หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน	การตั้งงบประมาณหรือโอน / อื่น ๆ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวม						

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

แบบ ๖

แบบติดตามผลการใช้จ่ายเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ

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

งบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการดำเนินการ					งบประมาณคงเหลือ (บาท)	เบิกจ่ายแล้ว (บาท)	ยังไม่เบิกจ่าย (บาท)	หมายเหตุ
			ยังไม่ได้ดำเนินการ	จัดทำราคากลาง	ประกาศจัดซื้อ/จัดจ้าง	ได้ตัวผู้รับจ้างรอลงนามฯ	ลงนามสัญญาแล้ว (บาท)				
รวม											

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดหลักประกันสัญญาที่พ้นข้อผูกพันตามสัญญาแล้วแต่ยังไม่ได้จ่ายคืน

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อคู่สัญญา	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินประกันสัญญา	วันครบกำหนดจ่ายคืน	หมายเหตุ
	<u>ประเภทที่เป็นเงินสด</u>				
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
	<u>ประเภทหนังสือค้ำประกันของธนาคาร/ อื่น ๆ</u>				
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
		รวมทั้งสิ้น			

<u>หลักประกันสัญญาที่เป็นเงินสด</u>

- จำนวนคงเหลือจากบัญชีแยกประเภท.....ราย.....บาท
- จำนวนคงเหลือจากทะเบียนคุมหลักประกันสัญญา.....ราย.....บาท

☐ ตรงกับบัญชีแยกประเภท

☐ ไม่ตรงกับบัญชีแยกประเภท.....ราย.....บาท

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กองตรวจสอบระบบการเงินบัญชีท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ตรวจติดตามและนิเทศงานการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของ อบจ./เทศบาล/อบต. .....อำเภอ.....จังหวัด.....
เข้าตรวจสอบ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ผลการตรวจติดตามการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปี ..... รายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายการที่ตรวจ	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑.	อปท.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน			
๒.	คณะกรรมการของ อปท. เสนอรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในให้ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาลงนาม			
๓.	อปท. ส่งรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ให้ สถจ./นายอำเภอ			
	๔.๑ แบบ ปค.๑			
	๔.๒ แบบ ปค.๔			
	๔.๓ แบบ ปค.๕			
	๔.๔ แบบ ปค.๖ (กรณีมีผู้ตรวจสอบภายใน หรือมอบหมายให้มีผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจสอบภายใน)			
	ตามหนังสือเลขที่..... ลงวันที่.....			

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....

รายละเอียดลูกหนี้เงินยืมเงินทุนโครงการเศรษฐกิจชุมชน

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

จำนวนเงินคงเหลือ - ตามบัญชีแยกประเภท จำนวน.....บาท

- ตามบัญชีเงินฝากธนาคาร..... เลขที่..... จำนวน.....บาท

ลำดับที่	เลขที่สัญญา	วันที่รับเงิน	ชื่อผู้ทำสัญญา	ชื่อกลุ่มอาชีพ	จำนวนเงินที่กู้ยืม	วันที่ครบกำหนดชำระ (แต่ละงวด)	จำนวนเงินคงค้าง			รวมเงินคงค้าง
							ยอดเงินแต่ละงวด	ยอดเงินที่ชำระ	ยอดเงินคงค้าง	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดค่าสาธารณูปโภคค้างชำระ

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

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลำดับ	ค่าสาธารณูปโภค ค้างชำระ	ค้างชำระ ปีงบประมาณ พ.ศ.	รายละเอียดค้างชำระ		รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
			เดือนที่ค้างชำระ	จำนวนเงิน		
๑	ค่าไฟฟ้าสำนักงาน					
๒	ค่าไฟฟ้าสาธารณะ					
๓	ค่าไฟฟ้าอื่น เช่น					
	ค่ากระแสไฟฟ้าของ					
	สถานีสูบน้ำ เป็นต้น					
๔	ค่าน้ำประปา					
๕	ค่าโทรศัพท์					
๖	อื่นๆ					
รวมทั้งสิ้น						

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง