



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๕๖

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การคัดเลือกโรงเรียนที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมาะสมที่จะเข้าร่วมโครงการพัฒนาการบริหารจัดการศึกษาของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการพัฒนาท้องถิ่น (School Based Management
for Local Development : SBMLD) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน นายอำเภอ (เมือง, ร่อนพิบูลย์, ทุ่งใหญ่, ชะอวด, นาบอน, เฉลิมพระเกียรติ) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด
นครศรีธรรมราช, นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช, นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น,
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๘๑๖ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแจ้งชักชวนแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายรองรับเงินอุดหนุนทั่วไป
ด้านการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน ๕ รายการ ประกอบด้วย
๑.รายการอาหารเสริม (นม) ๒.รายการอาหารกลางวัน ๓.รายการสนับสนุนการบริหารสนามกีฬา (ระดับจังหวัด)
๔.รายการสนับสนุนการจัดการศึกษาแก่เด็กด้อยโอกาส และ ๕. รายการส่งเสริมศักยภาพการจัดการศึกษาของ
ท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาดำเนินการจัดทำงบประมาณรายจ่าย
รองรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านการศึกษาท้องถิ่น ให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์การจัดสรร นั้น

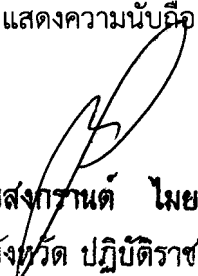
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เพื่อเตรียมความพร้อมในการดำเนินการโครงการ
พัฒนาการบริหารจัดการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการพัฒนาท้องถิ่น
(School Based Management for Local Development : SBMLD) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗
จึงขอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งโรงเรียนในสังกัดพิจารณาสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยจัดส่งแบบแสดง
ความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งส่งสำเนาเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ งบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ปรากฏรายการจัดทำงบประมาณ
รายจ่ายรองรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านการศึกษา รายการเงินอุดหนุนสำหรับส่งเสริมศักยภาพการจัดการศึกษาของ
ท้องถิ่น โครงการพัฒนาการบริหารจัดการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานใน
การพัฒนาท้องถิ่น ตามลักษณะของงบประมาณในหมวด/ประเภท/รายการ/โครงการ ที่ระบุตามหนังสือที่อ้างถึง

/ให้กรมส่งเสริม...

ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นโดยตรง ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ (ไม่นับวันประทับตราไปรษณียากร) ทั้งนี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาคัดเลือกโรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นเหมาะสมที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายสงกรานต์ ไมยวงษ์)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๙๕๓๕ ๖๓๗๕ ต่อ ๑๕,๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕
www.rakhonlocal.go.th

**แบบแสดงความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ
โครงการพัฒนาการบริหารจัดการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการพัฒนาท้องถิ่น
(School Based Management for Local Development : SBMLD)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง
นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต. ขอส่งโรงเรียนในสังกัดเข้ารับ
การพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นที่จะเข้าร่วมโครงการพัฒนาการบริหารจัดการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการพัฒนาท้องถิ่น (SBMLD) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ จำนวน โรงเรียน
ประเภท บัณฑิต

ลำดับ	ชื่อโรงเรียน	ชื่อผู้อำนวยการสถานศึกษา	ลายมือชื่อ ผู้อำนวยการสถานศึกษา
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			

ทั้งนี้ อบจ./เทศบาล/อบต. อำเภอ
จังหวัด ได้จัดส่งสำเนาเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่ปรากฏรายการจัดหางบประมาณรายจ่ายรองรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านการศึกษา รายการเงินอุดหนุน
สำหรับ ส่งเสริมศักยภาพการจัดการศึกษาของท้องถิ่น มาพร้อมนี้ และเมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ แล้ว
ยินดีที่จะส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ ตามวัตถุประสงค์แห่งนโยบายกรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น เรื่อง การบริหารโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานในการพัฒนาท้องถิ่น ทุกประการ

ขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานทุกฉบับที่แนบมาพร้อมนี้ เป็นข้อมูลและเอกสารหลักฐานที่ถูกต้อง
ครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.

(ลงชื่อ) ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนัก/กองการศึกษา

หมายเหตุ เอกสารหลักฐานทุกฉบับผู้รับรองข้อมูลต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน