

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๙๕๗



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การตรวจสอบการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และ นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๗๐๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูล (แบบที่ ๑)

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งการเปิดตรวจสอบการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามแบบจัดเก็บข้อมูลของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินประสงค์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม โดยรวบรวมข้อมูลและรายชื่อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทั่วประเทศ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมบำบัดฟื้นฟู และฝึกอาชีพให้แก่ผู้เสพยาเสพติด โครงการดังกล่าว ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๐ โดยแยกตามปีงบประมาณและวิธีดำเนินการ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตรวจสอบการดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณฯ โครงการดังกล่าว รายงานข้อมูลการดำเนินการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบรายงานที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้จังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อจังหวัดจะได้สรุปและรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดไฟล์ข้อมูล (Excel) ได้ที่ www.nakhonlocal.go.th เมนู “หนังสือราชการ อบท.จังหวัดนครศรีธรรมราช”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิญญู ลิทธิเชนทร์)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๓๗๕ ต่อ ๒๐ โทรสาร. ต่อ ๒๕

www.nakhonlocal.go.th

ตัวอย่าง

แบบรายงานวิธีดำเนินการ
โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
กิจกรรมค่าใช้จ่ายสำหรับส่งเสริมบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด และส่งเสริมฝึกอาชีพให้แก่ผู้ผ่านการบำบัด
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2555 - 2560

แบบที่ 1 สำหรับ อบท.

จังหวัด	อำเภอ	อปท.	ปีงบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับ	วิธีดำเนินการ				หมายเหตุ
					อปท. ดำเนินกิจกรรมเองทั้งหมด (1)	อปท. ค้นหากลุ่มเป้าหมายแล้วจัดส่งให้หน่วยงานอื่นดำเนินการโดย อปท. ออกค่าใช้จ่ายตามจำนวนกลุ่มเป้าหมาย (2)	อปท. เบิกเงินที่ได้รับการจัดสรรจาก สด. ทั้งหมดให้หน่วยงานอื่น เป็นผู้ดำเนินการกิจกรรม (3)	กรณีอื่นๆ (ถ้ามี) นอกเหนือจากที่ระบุตามข้อ (1) – (3) (ระบุวิธีดำเนินการด้วย) (4)	
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก.	2555		✓	-	-	-	ชื่อ-สกุล ผู้กรอกข้อมูล เบอร์โทร
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก	2556		-	-	✓	-	
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก	2557		-	✓	-	-	
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก	2558		✓	-	-	-	
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก	2559		✓	-	-	-	
นครศรีธรรมราช	เมือง	อปท. ก	2560		-	✓	-	-	
			รวมทั้งสิ้น		3	2	1	-	

วิธีการกรอกข้อมูล

- ระบุจำนวนเงินตามปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร
- ทำเครื่องหมาย ✓ ช่องวิธีดำเนินการ ตามที่ อปท. ดำเนินการ ยกเว้นช่องที่ (4) ให้ระบุวิธีการดำเนินการไปด้วย
- ผู้รับรองข้อมูล ได้แก่ นายกฯ ปลัด หรือ หัวหน้าสำนักงานปลัด
- กรณารอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน แล้วรายงานจังหวัดทราบ ภายในวันที่ 19 พฤษภาคม 2560

ผู้รับรองข้อมูล

.....

(.....)

ตำแหน่ง

