



ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๕๒๗

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ งบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๔ - ๒๕๕๕ กรณีมีหนี้ผูกพัน
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนคร
นครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีเมืองปากพอง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และนายกเทศมนตรีเมืองปากพูน
อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๔๙๖๑ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๘
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๕๖๑๗ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน (แบบ ขย.๑) จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี
งบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๘ กรณีมีหนี้ผูกพัน และขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๕๔ - ๒๕๕๗
ทั้งกรณีมีหนี้ผูกพันและกรณีไม่มีหนี้ผูกพันที่สามารถลงนามในสัญญาได้ทันภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน
ธันวาคม ๒๕๕๘ ออกไปจนถึงวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๕๙ ซึ่งจังหวัดนครศรีธรรมราชได้แจ้งองค์การ
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องทราบแล้ว รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลาการเบิกจ่ายดังกล่าวแล้ว จังหวัดนครศรีธรรมราช
ได้ตรวจสอบโครงการ/รายการที่กรมบัญชีกลางอนุมัติให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี
และขยายเวลาเบิกจ่ายดังกล่าวข้างต้นแล้ว ปรากฏว่ามีโครงการ/รายการ ที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ได้ก่อหนี้ผูกพันแล้วแต่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงินหรือเบิกจ่ายเงินยังไม่แล้วเสร็จ ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงิน
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับอนุมัติให้กันเงิน
ไว้เบิกเหลื่อมปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ที่ยังเบิกจ่ายเงินไม่แล้วเสร็จจัดส่งข้อมูล
การขอขยายเวลาตามแบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงินกรณีมีหนี้ผูกพัน (แบบ ขย.๑)
พร้อมสำเนาสัญญา โดยให้นำส่งข้อมูลที่ นางสาวจิราวรรณ คงนาค โดยตรงภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบล
และองค์การบริหารส่วนตำบลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายदनัย เจียมวิเศษสุข)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๑๗,๑๘

Fax ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๖

แบบแจ้งรายละเอียดขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน - กรณีมีหนี้ผูกพัน

แผนงาน/โครงการ.....

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ลำดับ	ตำบล	หมู่ที่	หน่วยดำเนินการ	รายการ	จำนวนเงินที่ ขอเกิน/ขยาย เวลา	เลขที่ L/C หรือ เลขที่ สัญญา	รายชื่อเจ้าหน้าที่	วันลงนาม	วันครบกำหนด	เหตุผลความจำเป็นที่ ขอขยาย

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....
(.....)

นายก