๒๑๐

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๒๒



(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๕๔

เรียน นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช ทุ่งสง ช้างกลาง ปากพนัง ท่าศาลา ฉวาง บางขัน ร่อนพิบูลย์ ถ้ำพรรณรา นาบอน สิชลนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช และนายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน (แบบ ขย.๑ และ ขย.๔) จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่าขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลาที่กระทรวงการคลังอนุมัติให้กันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี ๒๕๔๙ – ๒๕๕๕ ดังนั้น เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินงบประมาณที่กันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๕๖ และยังมีความจำเป็นต้องใช้เงินต่อไปอีก จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบงบประมาณที่ได้รับอนุมัติให้กันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินถึงวันทำการสุดท้ายของเดือนมีนาคม ๒๕๕๖ กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน ว่ามีรายการใดที่ได้ดำเนินการก่อหนี้ผูกพันแล้ว ให้จัดทำข้อมูลการก่อหนี้ผูกพันลงในแบบ ขย.๑ พร้อมสำเนาสัญญาจ้าง จำนวน ๓ ชุด ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๖ สำหรับรายการที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพันให้ขออุทธรณ์ขยายเวลาเบิกจ่ายเงินจัดส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๖

๒. สำหรับเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๔๘ – ๒๕๕๒ ที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาเบิกจ่ายเงินต่อไป หากไม่สามารถก่อหนี้ผูกพันได้ภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๖ ให้เงินงบประมาณนั้นพับไป กระทรวงการคลังไม่รับพิจารณาการขออุทธรณ์การขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน

ให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติตามแนวทางการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีและขยายเวลาเบิกจ่ายเงินที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงกรานต์ ไมยวงษ์)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร. ๐๗๕-๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๑๘

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

ส่วนราชการ.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่รายงาน.....

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ผู้รับการตรวจสอบ	ประเภทการตรวจสอบ	วันที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ รายงาน.....ผู้ตรวจสอบภายใน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ รายงาน.....หัวหน้าหน่วยงานผู้รับการตรวจสอบ

หมายเหตุ. ในช่อง ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะ ให้ระบุว่าหน่วยรับตรวจได้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายในหรือไม่ อย่างไร

- สามารถดูผลการตรวจสอบภายในได้ที่ website ของหน่วยงานผู้รับการตรวจสอบภายใน

- แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการรายงานผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานผู้รับการตรวจสอบภายใน

แบบแจ้งรายละเอียดขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน - กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... แบบ ขย 4

อำเภอ.....

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

ลำดับ	ตำบล	ชื่อหมู่บ้าน	อปท.	หมู่ที่	รยการ	จำนวนเงินที่ขอขยาย	เหตุผลความจำเป็นแที่ขอขยาย

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หัวหน้าส่วนการคลัง/ ผอ.ส่วนการคลัง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

นายก หรือปลัด เทศบาล/ อบต. .....

หมายเหตุ - ช่องเหตุผลความจำเป็นให้ระบุปัญหาอุปสคคที่ทำให้การเบิกจ่ายเงินล่าช้า แนวทางแก้ไขและปัจจุบันดำเนินการแก้ไข ปัญหาดังกล่าวได้หรือไม่ และพร้อมที่จะก่อหนี้ผูกพันได้เมื่อใด โดยให้แจ้งเหตุผลโดยละเอียดเป็นรายโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนด