(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น) ๖๙

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๔๖

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ในส่วนที่ไม่เพียงพอ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๙๖๓ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๐๐๔ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๑๓๘ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐
๔. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๑๓๙ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๔๘ ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราชได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) ในส่วนที่ไม่เพียงพอ ความละเอียดปรากฏตามเอกสารที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากยังมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับงบประมาณไม่เพียงพอและไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทำให้ประสบปัญหาการดำเนินการด้านบัญชี ไม่สามารถส่งใช้เงินยืมทดรองราชการ จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่งบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และ พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่งบประมาณไม่เพียงพอ และยืมเงินสะสมทดรองจ่ายไปก่อน แต่ยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอ ตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (ตามแบบรายงาน ๑, ๓)

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่งบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมแก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่ครบตามจำนวนผู้มีสิทธิที่จ่ายจริงทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอ ตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (ตามแบบรายงาน ๑, ๓)

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบยอดเบิกจ่ายจริงงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไตรมาส ๑ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดงบประมาณไม่เพียงพอให้รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอทั้งปีงบประมาณ ตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (ตามแบบรายงาน ๑, ๓)

/(๔) ให้องค์กร...

(๔) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้อง**รายละเอียดรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณ**โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ**กับจำนวนเงินที่ได้รับโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติมและตรวจสอบการยืมเงินสะสม**เพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปทดรองจ่ายไปพลางก่อน และให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจรับรองรายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้ แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ในส่วนที่ไม่เพียงพอ โดยบันทึกข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนด แยกเป็นแต่ละปีงบประมาณแล้วจัดส่งให้จังหวัดนครศรีธรรมราช **ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑** หากไม่ส่งภายในกำหนดเวลาดังกล่าวจะถือว่าไม่ประสงค์ขอรับงบประมาณเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิญญ์ สิทธิเชนทร์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนา
โทร/โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔
๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ต่อ ๑๕,๒๑

3

หนังสือรับจากอินเทอร์เน็ต

1718 / 18 ม.ค. 2561

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๙๘

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 753 ราช
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ 18 ม.ค. 2561

๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ในส่วนที่ไม่เพียงพอ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๙๑๙ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๙๙๓ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๐
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๐๑๑ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐
๔. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๐๐๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐
๕. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๐๑๐ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุสำหรับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงสร้างสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๔. แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณโครงสร้างสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพสำหรับจังหวัด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) ในส่วนที่ไม่เพียงพอ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

เนื่องจากยังมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับงบประมาณไม่เพียงพอและไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทำให้ประสบปัญหาการดำเนินการด้านบัญชีไม่สามารถส่งใช้เงินยืมทดรองราชการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงได้เตรียมการจัดทำข้อมูลการเสนอของบประมาณเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว และขอให้จังหวัดดำเนินการดังนี้

๑. ให้จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่งบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพ.ศ. ๒๕๕๙ ที่งบประมาณไม่เพียงพอ และยืมเงินสะสมทดรองจ่ายไปก่อนแต่ยังไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ , ๓)

/๒. ให้จังหวัด ...

สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
เลขรับ 349
วันที่ 18-1-61
เวลา ..... น.

๒. ให้จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่งบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณไม่ครบตามจำนวนผู้มีสิทธิที่จ่ายจริงทั้งปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ , ๓)

๓. ให้จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบยอดเบิกจ่ายจริงงบประมาณโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไตรมาส ๑ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดงบประมาณไม่เพียงพอ ให้รายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติมในส่วนที่ไม่เพียงพอทั้งปีงบประมาณ ตามแบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ , ๓)

๔. ให้จังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องรายละเอียด**รายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณ**โครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และรายการที่ได้รับการแจ้งจัดสรรงบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ **กับจำนวนเงินที่ได้รับการโอนจัดสรรทุกครั้งทุกรายการ รวมทั้งเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเพิ่มเติม และตรวจสอบการเงินยืมสะสมเพื่อนำไปใช้จ่ายโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ** และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพที่ได้นำไปทดรองจ่ายไปพลางก่อน และให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจรับรองรายงานการขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามโครงการสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุ และโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ในส่วนที่ไม่เพียงพอ และส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเพื่อรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป

๕. ให้จังหวัดรวบรวมและตรวจสอบแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยบันทึกข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ , ๔) โดยแยกเป็นแต่ละปีงบประมาณ พร้อมกับเอกสารแบบรายงานที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงาน ตามข้อ ๑ – ๓ และแผ่นซีดีข้อมูล ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นภายในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เท่านั้น (หลังจากวันที่กำหนดถือว่าไม่ประสงค์ขอรับงบประมาณเพิ่มเติม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนา ยันตรโกวิท)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทรศัพท์. ๐ - ๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ , ๔๑๓๕ /โทรสาร. ต่อ ๔๑๐๓

แบบรายงาน 1 (สำหรับ อปท.)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ
โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จาก สถ.		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ให้ผู้มีสิทธิ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	ยอดเงินขาด	จำนวนคน	

สรุป อปท. .....

งบประมาณโครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

งบประมาณไม่เพียงพอเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท

หมายเหตุ : ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....
(.....)
ตำแหน่ง .....
ลงวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

รับรองความถูกต้อง .....
(.....)
ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ .....
(.....)
ตำแหน่ง .....ปลัดเทศบาล / ปลัด อบต. .....
ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

(สำหรับ จังหวัด)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	สถ.จัดสรรงบประมาณ		อปท. เบิกจ่ายเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	
1	A	ทน.ก							
2	B	ทม.ข							
3	C	ทต.ค							
4	D	อบต.ง							
5	E	อบต.จ							
ฯลฯ									
รวมทั้งสิ้น									

สรุป จังหวัด .....

งบประมาณไม่เพียงพอโครงการสร้างหลักประกันรายได้แก่ผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง.....

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบรายงาน 3 (สำหรับ อปท.)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .....

ชื่อ อปท......**อำเภอ**.....**จังหวัด**.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	ได้รับการจัดสรรงบประมาณ จาก สถ.		องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ ให้ผู้มีสิทธิ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	ยอดเงินขาด	จำนวนคน	

สรุป อปท. .....

งบประมาณโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

งบประมาณไม่เพียงพอ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท

หมายเหตุ ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลแล้ว

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ..... **เดือน** .....**พ.ศ.** .....

รับรองความถูกต้อง .....

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.สำนักการคลัง/ผอ.กองคลัง/หัวหน้าส่วนงานการคลัง/นักวิชาการคลัง

ลงวันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ.** .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....**ปลัดเทศบาล / ปลัด อบต.** .....

ลงวันที่..... **เดือน**.....**พ.ศ.** .....

(สำหรับ จังหวัด)

แบบรายงานรับรองผลการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

จังหวัด.....

ลำดับที่	อำเภอ	อปท.	สถ.จัดสรรงบประมาณ		อปท. เบิกจ่ายเบิกจ่ายเบี้ยยังชีพฯ		งบประมาณไม่เพียงพอ		หมายเหตุ
			จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	จำนวนเงิน	จำนวนคน	
1	A	ทน.ก							
2	B	ทม.ข							
3	C	ทต.ค							
4	D	อบต.ง							
5	E	อบต.จ							
ฯลฯ									
รวมทั้งสิ้น									

สรุป จังหวัด .....

งบประมาณไม่เพียงพอโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

จำนวน.....แห่ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้จัดทำข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รับรองความถูกต้อง.....

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....