๖๖๗

(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๓๙

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๘ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือน ค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคม) ประจำเดือนกรกฎาคมถึงกันยายน ๒๕๕๗

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๗.๕/ว ๓๙๑๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๕
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๓๑ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๗
๓. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๕๖ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๗
๔. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๒๗๓ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) (เงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคมของพนักงานจ้าง) ประจำเดือนกรกฎาคมถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) (เงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคมของพนักงานจ้าง) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๗ (อบต.กลาย) จำนวน ๑ ชุด
๓. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) (เงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคมของพนักงานจ้าง) ประจำเดือนเมษายนถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๖ (อบต.กุแหระ) จำนวน ๑ ชุด
๔. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) (เงินเดือนครู เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และสวัสดิการครูผู้ดูแลเด็ก) ประจำเดือนกรกฎาคมถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งวดที่ ๑ - ๓ (เดือนตุลาคม ๒๕๕๖ ถึง กันยายน ๒๕๕๗) รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดได้ดำเนินการโอนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เงินเดือน และค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคม) ประจำเดือน กรกฎาคม ถึง กันยายน ๒๕๕๗ โดยโอนเงินผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดรอรับไว้ใน วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

/จังหวัดจึงขอให้ .....

(สงเฉพาะทางอินเ อนี้เท่านั้น)

จังหวัดจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบยอดเงินที่ได้รับโอนว่าถูกต้อ หรือไม่ หากไม่ถูกต้องตรงกันให้รายงานจังหวัดภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมร วงศ์วรรณ)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร. ๐๗๕-๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๑๘
โทรสาร ๐๗๕-๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๒๕