๒๙๔

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๐๑

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การติดตามหลักฐานการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

เรียน นายอำเภอทุ่งใหญ่ และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ายาง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๐๐๖ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๗๙๓
ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) โดยกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ พร้อมสรุปรายละเอียดการจ่ายเงินส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่ากรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการรายงานตามข้อสังเกตจากการตรวจสอบรายงานการเงินของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินพบว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รายงานข้อมูล และรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ในการนี้ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการส่งหลักฐานการรายงานผลการเบิกจ่ายและการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail : ogonep209@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอนุศิษฏ์ แซ่สง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ โทร ๐๘ ๑๓๗๕ ๘๓๒๓ และนายพลวัฒน์ ยืนลิบ นักพัฒนาสังคม โทร ๐๘ ๖๓๘๓ ๑๖๗๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕
ผู้ประสานงาน นางสาวจีรพร เสนแก้ว ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

**มานะ มานคร มหาศรัทธา**

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 4197
วันที่ 20 ก.พ. 66 เวลา น.



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๗๙๙๓

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 1739
วันที่ 20 ก.พ. 66

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 69
วันที่ 20-2-66
เวลา

เรื่อง การติดตามหลักฐานการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามบัญชีแนบท้าย)

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/๘๘๑ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยแจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) โดยกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ พร้อมสรุปรายละเอียดการจ่ายเงินส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการว่าได้รับรายงานตามข้อสังเกตจากการตรวจสอบรายงานการเงินของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินพบว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รายงานข้อมูล และรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ในการนี้ ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการส่งหลักฐานการรายงานผลการเบิกจ่ายและการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail : ogonep209@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอนุศิษฏ์ แซ่สง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ โทร ๐๘ ๑๓๗๕ ๘๓๒๓ และนายพลวัฒน์ ยืนลิบ นักพัฒนาสังคม โทร ๐๘ ๖๓๘๓ ๑๖๗๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นายพีรณัฐ ประทุมชาติภักดี โทร ๐๖๓-๘๓๑๘๐๐๑

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๗๐๔/ ๘๘๑



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 9500
วันที่ 13 ก.พ. 2566
๒๕๕ อาคารรอ.๑๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การติดตามหลักฐานการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่รายงาน และรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จำนวน ๑ ชุด

๒. ตัวอย่างเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงมหาดไทย ขอความร่วมมือจังหวัดทุกจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แก่คนพิการที่รับเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้ ตามแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการดังกล่าว ข้อ ๓ เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ขอให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ได้รับรายงานตามข้อสังเกตจากการตรวจสอบรายงานการเงินของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รายงาน และรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จำนวน ๓๑ แห่ง ในพื้นที่ ๒๐ จังหวัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ดังนั้น พก. จึงขอความร่วมมือท่านโปรดพิจารณาประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการส่งหลักฐานการรายงานผลเบิกจ่ายและการคืนเงินโครงการฯ ดังกล่าว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้ พก. ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ogonep209@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ และสามารถติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายอนุศิษฏ์ แซ่สง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๑๓๗๕ ๘๓๒๓ และ นายพลวัฒน์ ยืนลิบ นักพัฒนาสังคม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๖๓๘๓ ๑๖๗๐ ทั้งนี้ พก. ได้มีหนังสือขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๓๑ แห่ง อีกทางหนึ่งด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราญภัทร อนุมัติราชกิจ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้อ
เลขรับ 1745
วันที่ 14 ก.พ. 2566
เวลา 10.27

กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ
โทร.๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓

กง.พศ.
เลขรับ 525
วันที่ ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา 10594

| ลำดับ | จังหวัด | อำเภอ | ตำบล | เทศบาล/อบต. | จำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น | จำนวนเงินที่เบิกจ่ายให้แก่คนพิการ | จำนวนเงินที่ต้องส่งคืน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | กาญจนบุรี | เมืองกาญจนบุรี | แก่งเสี้ยน | องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งเสี้ยน | ๓,๐๐๐ | | | ไม่มีการายงาน |
| ๒ | ฉะเชิงเทรา | สนามชัยเขต | คู้ยายหมี | องค์การบริหารส่วนตำบลคู้ยายหมี | ๑,๐๐๐ | | | ไม่มีการายงาน |
| ๓ | กาฬสินธุ์ | สมเด็จ | มหาไชย | เทศบาลตำบลมหาไชย | ๒๒๖,๐๐๐ | ๒๒๕,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๔ | กาฬสินธุ์ | เมืองกาฬสินธุ์ | ห้วยโพธิ์ | เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์ | ๕๐๖,๐๐๐ | ๕๐๕ ,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | โอนคืน สป.พม. |
| ๕ | ขอนแก่น | มัญจาคีรี | มัญจาคีรี | เทศบาลตำบลมัญจาคีรี | ๑,๐๐๐ | - | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๖ | ขอนแก่น | มัญจาคีรี | นางาม | องค์การบริหารส่วนตำบลนางาม | ๒,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๗ | ขอนแก่น | หนองเรือ | โนนทัน | องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทัน | ๑,๐๐๐ | - | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๘ | ขอนแก่น | หนองเรือ | หนองเรือ | องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเรือ | ๓,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ๒,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๙ | ชลบุรี | พนัสนิคม | วังหิน | องค์การบริหารส่วนตำบลนาวังหิน | ๒๗๓,๐๐๐ | ๒๗๐,๐๐๐ | ๓,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๐ | ชัยภูมิ | หนองบัวแดง | ท่าใหญ่ | องค์การบริหารส่วนตำบลท่าใหญ่ | ๓๐๐,๐๐๐ | ๒๙๖,๐๐๐ | ๔,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๑ | เชียงใหม่ | เชียงดาว | เมืองนะ | เทศบาลตำบลเมืองนะ | ๒๕๙,๐๐๐ | ๒๕๘,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๒ | เชียงใหม่ | ดอยสะเก็ด | สง่าบ้าน | เทศบาลตำบลสง่าบ้าน | ๙๙,๐๐๐ | ๙๘,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๓ | ตาก | แม่ระมาด | แม่ตื่น | องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ตื่น | ๑๖๒,๐๐๐ | ๑๖๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๔ | นครพนม | ศรีสงคราม | บ้านข่า | เทศบาลตำบลบ้านข่า | ๒,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๕ | นครราชสีมา | เมืองนครราชสีมา | โคกกรวด | เทศบาลตำบลโคกกรวด | ๒๑๓,๐๐๐ | ๒๑๐,๐๐๐ | ๓,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๖ | นครศรีธรรมราช | ทุ่งใหญ่ | ท่ายาง | องค์การบริหารส่วนตำบลท่ายาง | ๑,๐๐๐ | ๐ | ๑,๐๐๐ | โอนไปกรมบัญชีกลาง |
| ๑๗ | พิษณุโลก | บางระกำ | บึงกอก | องค์การบริหารส่วนตำบลบึงกอก | ๒๙๓,๐๐๐ | ๒๙๒,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |

| ลำดับ | จังหวัด | อำเภอ | ตำบล | เทศบาล/อบต. | จำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น | จำนวนเงินที่เบิกจ่ายให้แก่คนพิการ | จำนวนเงินที่ต้องส่งคืน | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑๘ | เพชรบุรี | บ้านลาด | ห้วยลึก | องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก | ๗๕,๐๐๐ | ๗๔ ,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๑๙ | มหาสารคาม | โกสุมพิสัย | โกสุมพิสัย | เทศบาลตำบลโกสุมพิสัย | ๔,๐๐๐ | ๒,๐๐๐ | ๒,๐๐๐ | โอนคืน สป.พม. |
| ๒๐ | มหาสารคาม | โกสุมพิสัย | หัวขวาง | องค์การบริหารส่วนตำบลหัวขวาง | ๒๖๖,๐๐๐ | ๒๕๙,๐๐๐ | ๗,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๑ | ร้อยเอ็ด | เสลภูมิ | หนองหลวง | เทศบาลตำบลหนองหลวง | ๒,๐๐๐ | ๐ | ๒,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๒ | ร้อยเอ็ด | หนองพอก | หนองขุ่นใหญ่ | องค์การบริหารส่วนตำบลหนองขุ่นใหญ่ | ๑๘๖,๐๐๐ | ๑๘๕,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๓ | ศรีสะเกษ | กันทรารมย์ | ผักแพว | องค์การบริหารส่วนตำบลผักแพว | ๒๐๖,๐๐๐ | ๒๐๑,๐๐๐ | ๕,๐๐๐ | โอนไปกรมบัญชีกลาง |
| ๒๔ | ศรีสะเกษ | กันทรารมย์ | ยาง | องค์การบริหารส่วนตำบลยาง | ๗,๐๐๐ | ๖,๐๐๐ | ๑,๐๐๐ | โอนไปกรมบัญชีกลาง |
| ๒๕ | สุพรรณบุรี | เมืองสุพรรณบุรี | ดอนมะสังข์ | องค์การบริหารส่วนตำบลดอนมะสังข์ | ๑๒๙,๐๐๐ | ๑๒๗,๐๐๐ | ๒,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๖ | สุพรรณบุรี | ดอนเจดีย์ | ทะเลบก | องค์การบริหารส่วนตำบลทะเลบก | ๑๒๓,๐๐๐ | ๑๑๑,๐๐๐ | ๑๒,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๗ | สุรินทร์ | ศีขรภูมิ | แตล | องค์การบริหารส่วนตำบลแตล | ๕๑,๐๐๐ | ๔๙,๐๐๐ | ๒,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๘ | สุรินทร์ | เมืองสุรินทร์ | สลักได | องค์การบริหารส่วนตำบลสลักได | ๙๖,๐๐๐ | ๙๓,๐๐๐ | ๓,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |
| ๒๙ | สุรินทร์ | ศีขรภูมิ | หนองเหล็ก | องค์การบริหารส่วนตำบลหนองเหล็ก | ๒๐,๐๐๐ | ๑๖,๐๐๐ | ๔,๐๐๐ | โอนคืน สป.พม. |
| ๓๐ | หนองบัวลำภู | เมืองหนองบัวลำภู | โนนทัน | องค์การบริหารส่วนตำบลโนนทัน | ๒,๐๐๐ | ๐ | ๒,๐๐๐ | โอนไปกรมบัญชีกลาง |
| ๓๑ | อุดรธานี | หนองวัวซอ | หนองอ้อ | องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอ้อ | ๗๖,๐๐๐ | ๗๒,๐๐๐ | ๔,๐๐๐ | ขาดหลักฐานการคืนเงิน |

แบบรายงานการเบิกจ่ายเงิน

โครงการช่วยเหลือคนพิการได้รับผลกระทบจากเหตุการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ชื่อหน่วยงาน อำเภอ จังหวัด

คนพิการที่มีสิทธิรับเงินสดทั้งหมด จำนวน...คน จ่ายเงินให้คนพิการสำเร็จ จำนวน.....คน จ่ายเงินให้เงินพิการไม่สำเร็จ จำนวน...คน คืนเงินจำนวน...บาท

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | เลขประจำตัวคนพิการ | วิธีรับเงิน √ | | คนพิการรับเอง | ผู้ดูแล/รับมอบอำนาจ | | รวมเป็นเงิน(บาท) | ส่งเงินคืน (บาท) | โทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | รับเงินสด | โอนผ่านบัญชี | จำนวน(บาท | ชื่อ-สกุล | จำนวน(บาท) | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

วันที่ .....

**ด่วนที่สุด**
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๖๒๕



กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/๗๑๐๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. คู่มือการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจาก กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติได้อนุมัติโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ ครั้ง โดยใช้จ่ายเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งกระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้อง เป็นไปตามขั้นตอน ของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

กระทรวงมหาดไทยพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้จังหวัดแจ้งขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) แก่ผู้พิการที่รับเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้พิการดังกล่าวได้ที่ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social) ของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นเงินนอกงบประมาณ จึงไม่ถือเป็นเงินรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับการปฏิบัติงานในระบบบัญชีคอมพิวเตอร์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (e-LAAS) ให้ปฏิบัติตามคู่มือการปฏิบัติงานฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชนและส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒ โทรสาร ต่อ ๔๑๐๓
ผู้ประสานงาน พีรณัฐ ประทุมขาติภักดี

ด่วนที่สุด
ที่ พม ๐๗๐๔/ ๗๑๐๖



กระทรวงมหาดไทย
ห้องสาร สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 28 พ.ค. 2563
เลขรับ 21488

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงมหานาค
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 18338
วันที่ 29 พ.ค. 2563
เวลา

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว๘๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓.
๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๓๔.๓/ว๒๑๕ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการ จำนวน ๑,๐๐๐.- บาท ของกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และตามคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ โดยรองนายกรัฐมนตรี (นายจุรินทร์ ลักษณวิศิษฏ์) เป็นประธานการประชุม ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมกิติยากรวรลักษณ์ ชั้น ๔ สำนักงานปลัดกระทรวงพาณิชย์ อนุมัติโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จำนวนหนึ่งครั้ง สำหรับคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒,๐๒๗,๔๕๙ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓) โดยใช้จ่ายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งกระทรวงการคลัง ได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยให้กรมบัญชีกลางทำหน้าที่จ่ายเงินให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ รวมทั้งให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้องเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด นั้น

ในการนี้ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายให้กรมการปกครอง และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการตามหลักเกณฑ์วิธีการและแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกระทรวงการคลัง และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๓) ทั้งนี้ การกำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
เลขรับ 7538
วันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๖๓
เวลา 10.34 น.

/ ๒) ขอความร่วมมือ ...

๒. ขอความร่วมมือมอบหมายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ ดำเนินการจ่ายเงินตามหลักเกณฑ์และแนวทางตามที่กรมบัญชีกลาง และกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมธี วิมลศิริ)
ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) พก.
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙ (กสส.)
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ (กสส.)

# แนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการ
# จำนวน 1,000.- บาท
# ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

แนวทางการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามโครงการช่วยเหลือคนพิการ
ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
คนละ 1,000 บาท จำนวน 1 ครั้ง สำหรับคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

---

<u>คุณสมบัติคนพิการที่มีสิทธิรับเงินเยียวยาคนพิการ</u>

1. คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ อนุโลมให้รับเงินช่วยเหลือดังกล่าวได้ในกรณีบัตรประจำตัวคนพิการหมดอายุ
2. คนพิการที่มีชีวิตอยู่ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2563
3. คนพิการที่ถึงแก่ความตาย หลังวันที่ 31 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป ให้ผู้จัดการมรดก หรือทายาทโดยธรรมตามกฎหมายติดต่อเพื่อรับสิทธิดังกล่าว
4. การยื่นทบทวนสิทธิ กรณีตรวจสอบคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ หรือเอกสารไม่ครบถ้วน คนพิการสามารถยื่นทบทวนสิทธิได้ที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายใน 15 วัน นับจากสิ้นสุดระยะเวลาการจ่ายเงิน

<u>การเบิกจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</u>

1. เมื่อได้รับเงินโอนจากกรมบัญชีกลาง เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารแล้ว ให้ดำเนินการจ่ายเงินสดให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยเร็วไม่เกิน 5 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค 0402.2/ว87 ลงวันที่ 18 พฤษภาคม 2563) ทั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอยู่ระหว่างทำหนังสือขอความอนุเคราะห์กรมบัญชีกลางขอแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ขยายระยะเวลาการจ่ายเงินจากเดิม ไม่เกิน 5 วัน เป็น ไม่เกิน 15 วันทำการ เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่
2. การจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาให้จ่ายเป็นเงินสด จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ให้แก่คนพิการหรือผู้รับมอบอำนาจตามแบบฟอร์มแนบ 1 กรณีคนพิการรับเงินด้วยตนเอง ให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน (แบบ 5) แบบฟอร์มแนบ 2 เป็นหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ และในกรณีมอบอำนาจ ให้ใช้หนังสือตามแบบฟอร์มมอบอำนาจ และแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการและผู้รับมอบอำนาจ (ไม่ต้องปิดอากรแสตมป์ตามบัญชีอากรแสตมป์ ท้ายหมวด 6 ลักษณะแห่งตราสาร 7 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกำหนดแก้ไขเพิ่มเติมประมวลรัษฎากร (ฉบับที่ 12) พ.ศ. 2526) เป็นหลักฐานประกอบการรับเงินดังกล่าว
3. เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ขอให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ (ส่งสำเนาพร้อมเซ็นรับรองทุกฉบับ) พร้อมสรุปรายละเอียดการจ่าย ตามข้อ 2 ส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ) เลขที่ 255 อาคาร 60 ปีกรมประชาสงเคราะห์ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400 ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2563 เพื่อเก็บรวบรวมรายงานผลให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไป
4. กรณีมีการจ่ายเงินเยียวยาคนพิการให้แก่ผู้รับเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หากมีเงินเหลือจ่ายขอให้ดำเนินการโอนคืนให้กับกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทันที โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร และแจ้งหลักฐานการโอนเงินส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (สำนักงานเลขานุการกรม กลุ่มการคลัง) เพื่อจักได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่อไป
5. กรณีคนพิการถึงแก่ความตาย หลังวันที่ 31 มีนาคม 2563 ตามคุณสมบัติข้อ 3. และไม่มีการแต่งตั้งผู้จัดการมรดกหรือไม่มีทายาทโดยธรรมตามกฎหมายมายื่นขอรับสิทธิ หรือไม่สามารถจ่ายเงินได้กรณีอื่น ให้ส่งเงินคืนกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

| | |
|---|---|
| <u>สอบถามด้านการเบิกจ่าย</u><br>สำนักเลขานุการกรม กลุ่มการคลัง<br>(คุณพิศาล/คุณพรรณิภา)<br>โทร. 0 2354 3781 | <u>การจัดส่งเอกสารและข้อมูลอื่น ๆ</u><br>กองส่งเสริมและสวัสดิการคนพิการ<br>1. กลุ่มส่งเสริมองค์กรและเครือข่าย โทร 02-3543388 ต่อ 209<br>(คุณทยาน โทร. 097 238 6106)<br>2. กลุ่มส่งเสริมศูนย์บริการคนพิการ โทร 02-3543388 ต่อ 203<br>(คุณอนุศิษฎ์ โทร. 081 928 5439) |

ข้อมูล ณ วันที่ 28 พ.ค. 63 เวลา 16.30 น.

แบบฟอร์มที่ 4

# หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

ได้มอบอำนาจให้.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... เป็นผู้รับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรน่า 2019 (COVID-19) จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) แทนข้าพเจ้า

และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไป ตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือ พิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) ตัวบรรจง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือ หรือ ลายนิ้วมืออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจกับผู้รับมอบอำนาจ ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าแล้ว

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....) ตัวบรรจง

<u>หมายเหตุ</u> กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คนพิการผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**
ชื่อ .....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับเงิน) .....
เลขบัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

- ☐ คนพิการ
- ☐ ผู้ดูแลคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 มาตรา 4 วรรค 8
- ☐ ผู้รับมอบอำนาจของคนพิการ (เอกสารการมอบอำนาจ)

อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ถนน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก (ชื่อหน่วยงาน).....ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|---|
| รับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) | 1,000.-บาท |
| **จำนวนเงิน** -หนึ่งพันบาทถ้วน- | 1,000.- บาท |

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 726151)

ส่วนของลูกค้า

ชื่อหน่วยงาน(ส่วนราชการา).....  วันที่ .....

ใบแจ้งการชำระเงินนี้ เพื่อใช้ประกอบการคืนเงินเบิกเกินส่งคืนให้แก่หน่วยงาน(ส่วนราชการ)

โปรดเลือกวิธีการชำระเงินที่ท่านสะดวก

- ☐ ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ
- ☐ ชำระเงินผ่านตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย
- ☐ ชำระเงินผ่าน Internet (Krungthai NEXT) ของธนาคารกรุงไทย

ชื่อ- สกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

| **Ref.1 :** ประเภทการชำระเงิน | BUDGETREFUND |
|---|---|

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการชำระเงิน

1. ผู้ชำระเงินกรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ และนำไปชำระเงินที่ช่องทางการชำระเงินต่าง ๆ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทั่วประเทศ
2. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อได้ที่ ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข Call center 02-111-1111 ในเวลาทำการ

| ☐ เงินสด (Cash)<br>☐ เงินโอน (Transfer) | จำนวน (Baht) | ค่าธรรมเนียม (Fee) |
|---|---|---|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter) | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Amount in digit) |
| บาท (Baht) | | |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์..... | | เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา) |

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

---

ส่วนของธนาคาร

KTB กรุงไทย

แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 726151) วันที่ .....

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

เบอร์โทรติดต่อ (ผู้ชำระเงิน) .....

| **Ref.1 :** ประเภทการชำระเงิน | BUDGETREFUND |
|---|---|

| ☐ เงินสด (Cash)<br>☐ เงินโอน (Transfer) | จำนวน (Baht) | ค่าธรรมเนียม (Fee) |
|---|---|---|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter) | | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Amount in digit) |
| บาท (Baht) | | |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์..... | | เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา) |

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

สำนักงาน.....โทรศัพท์ 02...../ โทรสาร 02.....

หนังสือแสดงกรณีไม่ประสงค์รับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการ
ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....อาคาร.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....ID Line.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2563

ข้าพเจ้าขอแจ้งว่า ไม่ขอรับเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน 1,000.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จำนวนหนึ่งครั้ง

ดังนั้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ และเจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ฟังแล้ว หรือ ข้าพเจ้าได้อ่าน/ฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....คนพิการ
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน
(.....)

ด่วนที่สุด
ที่ กค ๐๔๓๔.๓/ว ๒๑๕



กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

อ้างถึง หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว ๘๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยข้อ ๔ กำหนดว่า "กำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิที่ได้รับเบี้ยความพิการให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด" ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางขอเรียนว่า เพื่อให้การจ่ายเงินดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงได้กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางแก้วกาญจน์ วสุพรพงศ์)
รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองนโยบายสวัสดิการ
กลุ่มงานบริหารสวัสดิการสังคม
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๒๒ ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๗๕
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๓๗
e-mail: swpag@cgd.go.th

กำหนดเวลาการส่งข้อมูลและการจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบ
จากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ผ่านระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social Welfare ; e-SW)

| รายการ | วันที่ดำเนินการ |
|---|---|
| สำนักงานเขต กทม. 50 เขต ส่งข้อมูลให้สำนักพัฒนาสังคม กทม. ผ่านระบบ e-SW | อ. 19 พ.ค. 2563 |
| สถ./กทม./เมืองพัทยา ส่งข้อมูลบุคคล+ข้อมูลการจ่ายให้ บก. ผ่านระบบ e-SW<br>พก. ส่งหนังสือแจ้งยืนยันข้อมูลให้ บก. | อ. 19 พ.ค. 2563 |
| บก. ส่งข้อมูลบุคคลที่ได้รับจาก สถ./กทม./เมืองพัทยาให้ ปค. ผ่านระบบ e-SW | พ. 20 พ.ค. 2563 |
| ปค. ส่งข้อมูลผลการตรวจสอบให้ บก. ผ่านระบบ e-SW | พฤ. 21 พ.ค. 2563 |
| บก. ประมวลผลข้อมูลที่ได้รับจาก สถ./กทม./เมืองพัทยา และ ปค. | ศ. 22 พ.ค. 2563 |
| บก. จัดทำรายงานสรุปยอดการเบิกจ่ายเงิน<br>บก. จัดทำหนังสือขออนุมัติสั่งจ่ายเงิน | จ. 25 พ.ค. 2563 |
| บก. ดำเนินการขอเบิกเงินจาก GFMIS และแจ้ง Run Payment<br>เพื่อโอนเงินเข้าบัญชีพักที่ ธปท.<br>บก. จัดทำข้อมูลการจ่ายเงินรายบุคคลเตรียมส่งธนาคาร | อ. 26 พ.ค. 2563 |
| บก. อนุมัติการโอนเงินในระบบ BATHNET ไป ธ.พาณิชย์<br>และอนุมัติส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านระบบธนาคาร<br>บก. ส่งข้อมูลการจ่ายเงินรายบุคคลให้ธนาคาร | พ. 27 พ.ค. 2563 |
| บก. โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ<br>และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ อปท. เพื่อจ่ายเป็นเงินสดให้กับคนพิการ<br>ที่ได้รับเบี้ยความพิการ | ศ. 29 พ.ค. 2563 |

กรมบัญชีกลาง
18 พฤษภาคม 2563

รับที่ 1124
วันที่ 25 พ.ค. 2563
เวลา 11.54

อธิบดี พก.
รับ - ส่งที่ 64
วันเดือนปี 25 พ.ค. 2563
เวลา ..... น.

รับ - ส่งที่ 04774
วันเดือนปี 21 พ.ค. 2563
เวลา 9:24 น.

**ด่วนที่สุด**

ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ ว ๘๗

กระทรวงการคลัง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

รองอธิบดี
รับ - ส่งที่ 00099
วันเดือนปี 22 พ.ค. 2563
เวลา 10.24 น.

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการ กพก.
เลขที่รับ 01126
วันที่ 25 พ.ค. 2563
เวลา 14:32

เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ รับทราบมาตรการเยียวยาช่วยเหลือคนพิการในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ และรับทราบการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวนหนึ่งครั้ง โดยใช้จ่ายจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และให้กรมบัญชีกลางทำหน้าที่จ่ายเงินให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ รวมทั้งให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้ถูกต้องเป็นไปตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น เป็นไปโดยถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติ ดังนี้

๑. การจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามหลักเกณฑ์นี้จ่ายให้กับ

๑.๑ คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ หมายถึง คนพิการที่ได้จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการและลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๒ คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ หมายถึง คนพิการที่ได้จดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ แต่ไม่ได้ยื่นลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยความพิการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. คนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐ บาท จำนวนหนึ่งครั้ง ตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น ต้องเป็นคนพิการที่มีชีวิตอยู่ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

๓. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

๓.๑ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)

(๑) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๐๐๙๙๘ สำหรับรับเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(๒) ...

(๒) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการและสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการ ชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๑๐๙๙๘ ของแต่ละศูนย์/สถานคุ้มครองฯ เพื่อรับโอนเงินจากบัญชีตาม (๑) และนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่อยู่ในความดูแลของ พก.)

(๓) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๓.๑) ให้ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการที่ได้รับจาก สถ. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา กับฐานข้อมูลคนพิการที่ขึ้นทะเบียนคนพิการของ พก. และจำนวนเงินตามสิทธิทั้งหมดที่ต้องจ่าย โดยเมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้ว ให้มีหนังสือแจ้งยืนยันข้อมูลดังกล่าวพร้อมทั้งข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิฯ และข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีการจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิฯ เป็นเงินสด ไปยังกรมบัญชีกลางเพื่อทำหน้าที่เบิกเงินและจ่ายเงินให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ แทน พก.

(๓.๒) ในกรณีที่ได้รับแจ้งผลการเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลางว่าไม่สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการได้ กรมบัญชีกลางจะนำเงินส่งคืนเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) และให้ดำเนินการบันทึกรายการนำเงินฝากคลังในระบบ GFMIS ต่อไป

(๓.๓) เมื่อได้รับแจ้งผลการโอนเงินและข้อมูลการนำเงินส่งคืน (ถ้ามี) จากกรมบัญชีกลางแล้ว ให้เรียกรายงานจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Social Welfare) เพื่อเป็นหลักฐานการจ่ายและเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

(๓.๔) กรณีที่ปรากฏว่ามีการจ่ายเงินให้แก่ผู้รับเงินโดยไม่มีสิทธิ ให้ พก. เรียกเงินดังกล่าวคืนและนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังตาม (๑)

(๔) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๔.๑) ให้ตรวจสอบฐานข้อมูลคนพิการที่ขึ้นทะเบียนคนพิการของ พก. ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือ และจำนวนเงินตามสิทธิทั้งหมดที่ต้องจ่ายให้ถูกต้อง

(๔.๒) กรณีคนพิการอยู่ในส่วนกลาง ให้ พก. ขอเบิกเงินจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้กับธนาคารที่เป็นรัฐวิสาหกิจสำหรับรับเงินนอกงบประมาณที่ขอเบิกจากคลังตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการต่อไป

(๔.๓) กรณีคนพิการอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ พก. โอนขายบิลจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตาม (๑) เข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ตามข้อ ๓.๒ (๑) และให้แจ้ง พมจ. เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.) หรือเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของศูนย์พัฒนาศักยภาพและอาชีพคนพิการ และสถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการตาม (๒) เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่อยู่ในความดูแลของ พก.) แล้วแต่กรณี

(๔.๔) การจ่ายเงินให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการตาม (๔.๒) และ (๔.๓) ให้ พก. ใช้รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History) ที่ได้จากระบบ KTB Corporate Online หรือใบสำคัญรับเงิน แล้วแต่กรณี เป็นหลักฐานการจ่าย และเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

(๕) ...

(๕) กรณีที่กรมบัญชีกลางไม่สามารถจ่ายเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ ตาม (๓.๒) ได้ ให้ พก. ดำเนินการตามขั้นตอนในข้อ (๔.๑) และข้อ (๔.๒) หรือ (๔.๓) แล้วแต่กรณี

(๖) เมื่อสิ้นสุดการดำเนินการจ่ายเงินตามมติคณะรัฐมนตรีข้างต้น และปรากฏว่ามีเงินเหลือจ่าย ให้ พก. ส่งคืนเงินดังกล่าวให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต่อไป

๓.๒ สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.)

(๑) ให้ใช้บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ชื่อบัญชี "เงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-19" รหัสบัญชี ๑๐๙๙๘ ของแต่ละจังหวัด เพื่อรับโอนเงินจากบัญชีตามข้อ ๓.๑ (๑) และนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.)

(๒) เมื่อได้รับแจ้งการโอนขายบิลจาก พก. ตามข้อ ๓.๑ (๔.๓) แล้ว ให้ พมจ. ขอเบิกเงินจากบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังตาม (๑) เพื่อนำไปจ่ายให้คนพิการที่ไม่ได้รับเบี้ยความพิการ (กรณีคนพิการที่ไม่ได้อยู่ในความดูแลของ พก.) และให้ใช้รายงานสรุปผลการโอนเงิน (Detail Report และ Summary Report/Transaction History) ที่ได้จากระบบ KTB Corporate Online หรือใบสำคัญรับเงิน แล้วแต่กรณี เป็นหลักฐานการจ่าย และเก็บรักษาไว้ให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบต่อไป

๓.๓ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สถ.)/กรุงเทพมหานคร/เมืองพัทยา

(๑) ให้ส่งข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารผู้มีสิทธิฯ และข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกรณีจ่ายเป็นเงินสดให้ผู้มีสิทธิฯ ให้แก่ พก. เพื่อตรวจสอบและยืนยันข้อมูลส่งให้กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงิน พร้อมทั้งส่งข้อมูลทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ ให้แก่กรมการปกครองดำเนินการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องในคราวเดียวกันด้วย

(๒) เมื่อ สถ. ได้ดำเนินการตรวจสอบรายงานจากระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Social Welfare) ว่ากรมบัญชีกลางได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) แล้ว ให้ สถ. แจ้ง อปท. เพื่อนำเงินสดไปจ่ายให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยเร็วไม่เกิน ๕ วันนับแต่วันที่ได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของ อปท.

๓.๔ กรมการปกครอง

เมื่อได้รับแจ้งข้อมูลผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการจาก สถ. กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ แล้ว ให้ดำเนินการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องของข้อมูลผู้มีสิทธิฯ และแจ้งผลการตรวจสอบผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ ให้กรมบัญชีกลางทราบ

๓.๕ กรมบัญชีกลาง

(๑) เมื่อได้รับแจ้งข้อมูลคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการจาก พก. และผลการตรวจสอบการมีชีวิตและความถูกต้องของข้อมูลจากกรมการปกครองแล้ว ให้ดำเนินการเบิกเงินจากเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตามข้อ ๓.๑ (๑) เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลางที่เปิดไว้กับธนาคารต่าง ๆ เป็นบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ชื่อบัญชี "กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินสวัสดิการสังคม"

(๒) ให้ดำเนินการโอนเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้ตาม (๑) เพื่อการจ่ายเงินให้แก่คนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ โดยแบ่งเป็น

(๒.๑) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการ

(๒.๒) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้นำไปจ่ายเป็นเงินสดให้กับคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการต่อไป

(๓) ...

(๓) เมื่อดำเนินการโอนเงินแล้วเสร็จ ให้ตรวจสอบข้อมูลการจ่ายเงินจากข้อมูลคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการที่ได้รับจาก พก. กับรายงานการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ได้รับจากระบบของธนาคารให้ถูกต้องตรงกัน

(๔) ในกรณีที่ได้รับแจ้งจากธนาคารว่าไม่สามารถจ่ายเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของคนพิการที่ได้รับเบี้ยความพิการได้ ให้ดำเนินการส่งคืนเงินเข้าบัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังของ พก. ตามข้อ ๓.๑ (๑) และแจ้ง พก. ทราบ เพื่อให้ดำเนินการบันทึกรายการนำเงินฝากคลังในระบบ GFMIS

(๕) ให้มีหนังสือแจ้งผลการโอนเงินและข้อมูลการนำส่งคืน (ถ้ามี) ให้ พก. ทราบ

๔. กำหนดเวลาในการส่งข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

๕. สำหรับวิธีปฏิบัติงานในระบบ GFMIS วิธีปฏิบัติงานในระบบอิเล็กทรอนิกส์ฯ และวิธีปฏิบัติทางบัญชีให้ถือปฏิบัติตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกฤษฎิ์ พาราพันธกุล)
รองปลัดกระทรวงการคลัง
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายจ่ายและหนี้สิน

กรมบัญชีกลาง
กองกฎหมาย
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๖
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๐

ที่ พม ๐๗๐๑/ ๐๖ ๗๗๗
เรียน อธิบดี พก.
เพื่อโปรดพิจารณามอบหมาย.....ไชย.....

(นางสาวสุกัญญา ทองเกษ)
เลขานุการกรม
21 พ.ค. 2563

ดำเนินการตามเสนอ

(นางธนาภรณ์ พรมสุวรรณ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
22 พ.ค. 2563

(นางสาวฉัตรา ธัมมหิ)
รองอธิบดี พก.
22 พ.ค. 2563

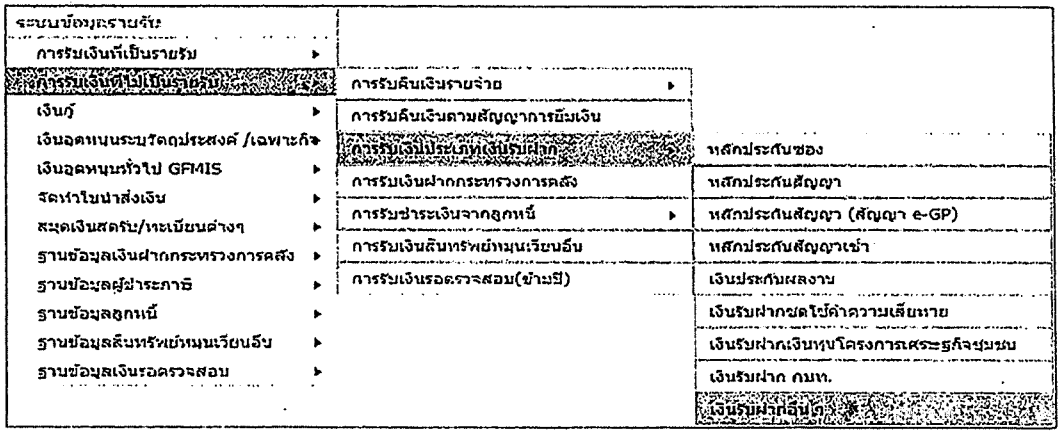
กรณีกรมบัญชีกลางเป็นผู้โอนเงินเข้าบัญชีผู้มีสิทธิโดยตรง

ไม่บันทึกบัญชี

กรณีกรมบัญชีกลางโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้นำไปจ่ายเป็นเงินสดให้กับคนพิการ

๑. เมื่อรับเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑.๑. เมนู ระบบข้อมูลรายรับ > การรับเงินที่ไม่เป็นรายรับ > การรับเงินประเภทเงินรับฝาก > เงินรับฝากอื่น ๆ

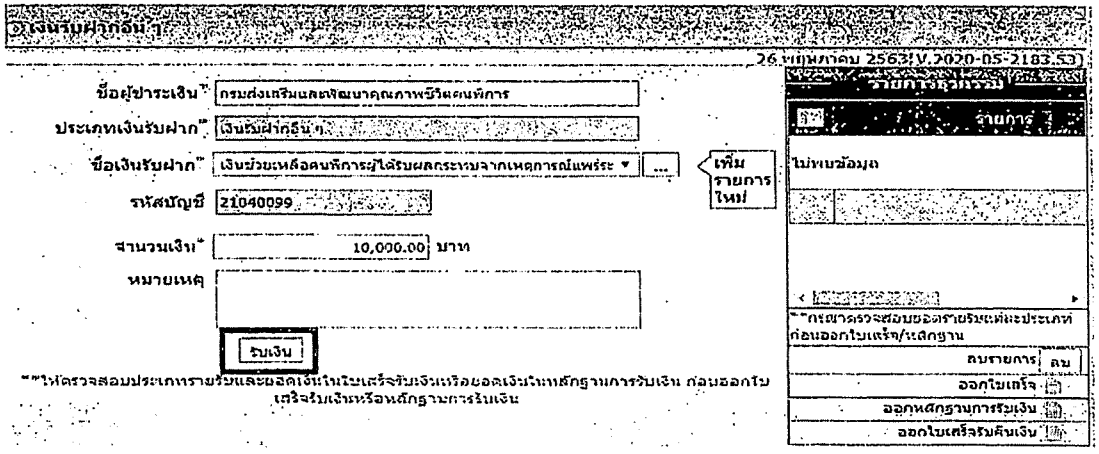



๑.๒ ระบุข้อมูลการรับเงินฝากอื่น ๆ ดังนี้

ชื่อผู้ชำระเงิน ให้ระบุ "กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ"

ชื่อเงินรับฝากอื่น ๆ ให้กดปุ่ม ... และระบุชื่อ "เงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)"

ระบุจำนวนเงิน และกดปุ่ม "รับเงิน"



๑.๓ ออกใบเสร็จรับเงิน จัดทำใบนำส่งเงิน และจัดทำใบสำคัญสรุปใบนำส่งเงิน ระบบจะบันทึกบัญชี ดังนี้

เดบิต เงินฝากธนาคาร

เครดิต เงินรับฝากอื่น ๆ (ระบุประเภท)

**๒. เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)**

๒.๑ กรณีเบิกจ่ายเงิน (เพื่อโอนเงินเข้าบัญชีให้กับผู้มีสิทธิ) ให้จัดทำฎีกาเบิกเงิน ที่เมนู ระบบข้อมูลรายจ่าย > จัดทำฎีกา > เงินรับฝากและเงินอื่น > เงินรับฝากอื่น ๆ

๒.๒ กรณียืมเงิน (เพื่อจ่ายเป็นเงินสดให้กับผู้มีสิทธิ) ให้ไปที่เมนู ระบบข้อมูลรายจ่าย > ยืมเงิน > จัดทำสัญญาการยืมเงิน โดยเลือกแหล่งเงินรับฝากอื่น ๆ

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๗๐๔/ ๗๐๖๑



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงมหาดไทย ขอความร่วมมือจังหวัดทุกจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แก่คนพิการที่รับเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งสามารถตรวจสอบรายชื่อคนพิการดังกล่าว ได้ที่ระบบบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคม (e-Social) ของกรมบัญชีกลาง ทั้งนี้ ตามแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการดังกล่าว ข้อ ๓ เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ขอให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ นั้น

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการตรวจเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว พบว่ายังคงมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน ๑,๒๓๗ แห่ง ยังไม่ได้จัดส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินดังกล่าว กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ขอให้รายงานผลการเบิกจ่ายให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ทาง e-mail:ogonep209@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ตามแบบฟอร์มรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ส่วนเอกสารหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการ ให้เก็บไว้ที่หน่วยงานเพื่อรอการตรวจจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอณิรา ธินนท์)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๗๐๔/๑๑๓๖



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ติดตามรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/๗๐๖๑ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ยังไม่ได้จัดส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินโครงการฯ ดังกล่าว จำนวน ๑,๒๒๙ แห่ง และขอให้รายงานผลการเบิกจ่ายเงินให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ นั้น

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้รับรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๕๑ แห่ง และยังคงมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ส่งเอกสารรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการฯ อีก จำนวน ๖๗๘ แห่ง ซึ่งขณะนี้ได้ล่วงเลยระยะเวลาให้รายงานผลการเบิกจ่ายเงินโครงการฯ แล้ว กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงขอความร่วมมือท่านดำเนินการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ขอให้รายงานผลการเบิกจ่ายเงินโครงการฯ ดังกล่าวให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ทาง e-mail:ogonep209@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ตามแบบฟอร์มรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) เนื่องจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการต้องรายงานผลการเบิกจ่ายเงินโครงการฯ ให้กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราญภัทร อนุมัติราชกิจ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓

ด่วนที่สุด

ที่ พม ๐๗๐๔/ ๑๙๕๐



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ติดตามรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ครั้งที่ ๓

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/๓๐๖๑ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
๒.หนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด่วนที่สุด ที่ พม ๐๗๐๔/๑๑๓๖ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ยังไม่ส่งแบบรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) คนละ ๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) แก่คนพิการที่รับเงินสด ซึ่ง พก. ได้ติดตามแบบรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการดังกล่าว ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ติดตามผลรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งได้รับเอกสารรายงานแล้ว จำนวน ๒๑๑ แห่ง และยังคงเหลือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ส่งแบบรายงานอีก จำนวน ๔๖๗ แห่ง ซึ่งขณะนี้ได้ล่วงเลยระยะเวลาเกินกว่าที่กำหนดไว้ จึงขอความร่วมมือท่านโปรดพิจารณาแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๔๖๗ แห่ง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ส่งแบบรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการดังกล่าว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ ภายในวันจันทร์ที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โดยขอให้ส่งเป็นจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ogonep209@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ทั้งนี้ สามารถติดต่อรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายทยาน โคตะนนท์ นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙ ๗๒๓๘ ๖๑๐๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราญภัทร อนุมัติราชกิจ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓

**ด่วนที่สุด**
ที่ พม ๐๗๐๔/ ๒๔๖๘



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การติดตามหลักฐานการคืนเงินโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่รายงาน และรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายโครงการเงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงมหาดไทย ขอความร่วมมือจังหวัดทุกจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในช่วงภาวะวิกฤติการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แก่คนพิการที่รับเงินสด โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งนี้ ตามแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือคนพิการดังกล่าว ข้อ ๓ เมื่อจ่ายเงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการเสร็จแล้ว ขอให้รวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินของคนพิการส่งให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ได้รับรายงานตามข้อสังเกตจากการตรวจสอบรายงานการเงินของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่รายงานและรายงานข้อมูลไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จำนวน ๓๔ แห่ง ในพื้นที่ ๒๑ จังหวัด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ดังนั้น พก. จึงขอความร่วมมือท่านโปรดพิจารณาประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการส่งหลักฐานการรายงานผลเบิกจ่ายและการคืนเงินโครงการฯ ดังกล่าว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้ พก. ภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ogonep209@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ และสามารถติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายพลวัฒน์ ยืนลิบ นักพัฒนาสังคม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๖๓๘๓ ๑๖๗๐ และ นางสาวพิจิตรา เดพิน ช่วยปฏิบัติงานนักพัฒนาสังคม โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘ ๗๗๘๘ ๖๒๙๖ ทั้งนี้ พก. ได้มีหนังสือขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๓๔ แห่ง อีกทางหนึ่งด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราญภัทร อนุมัติราชกิจ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองส่งเสริมสิทธิและสวัสดิการคนพิการ
โทร.๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๒๐๙
โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓