

ด่วนที่สุด



ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๓๔๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงาน/ที่ทำการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ทุกแห่ง (ที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด)

ตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๐๓ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด ดำเนินการตามแนวทางการ
ดำเนินการตามโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของ
โรคโควิด 19 ของจังหวัดนครศรีธรรมราช และรายงานความก้าวหน้าโครงการฯ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้
จังหวัดนครศรีธรรมราช ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน เริ่มรายงานครั้งแรกวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอเรียนว่า เมื่อวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ สำนักงานส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ออนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด ขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นไปแล้ว รายละเอียดตามหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๔๕๔ ลงวันที่
๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ดังนั้น เพื่อให้โครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วง
การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ของจังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง และรวดเร็ว
จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณดังกล่าว ดำเนินการ ดังนี้

๑ เร่งดำเนินการโอนเงิน/จ่ายเงินสด ให้แก่ผู้ปกครองของเด็กนักเรียน ตามแนวทางการ
ดำเนินการตามโครงการฯ ที่จังหวัดนครศรีธรรมราชกำหนดให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒ รายงานความก้าวหน้าโครงการฯ ตามข้อ ๑ ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
ให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
nst.st80@gmail.com หัวข้อ “ รายงานความก้าวหน้า จ่ายเงิน ๒,๐๐๐ บาท ของ อบท..... ”

จังหวัดนครศรีธรรมราช



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๔๔

รายงานความก้าวหน้าโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่าย
ด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำหรับเด็กเล็ก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครราชสีมา
ข้อมูล ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

ที่	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน ศพด. (รวมถึง ศพด. ที่มีการบริหาร รูปแบบที่ 3 (แห่ง)	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		จัดสรรไปแล้ว		คงเหลือ		เหตุผล/ความจำเป็น ที่ยังไม่ได้เบิกจ่าย
			จำนวนเด็ก (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวนเด็ก (คน)	งบประมาณ (บาท)	จำนวนเด็ก (คน)	งบประมาณ (บาท)	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ/กอง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

ตำแหน่ง นายก อบท.

หมายเหตุ : รายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) nst.st.80@gmail.com