



(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ที่ : ศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๘๙

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖

เรื่อง | แจ้งโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๖ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือน ค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคม)
ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ และกรกฎาคม ๒๕๕๖ (เพิ่มเติม)

เรียน | นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

- อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๗.๕/ว ๓๘๑๕ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๕
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๓๗.๓/ว ๔๕๓๗
ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕
๓. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๔ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖
๔. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๘๔๙ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.)
(เงินค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคมของพนักงานจ้าง)
ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ และกรกฎาคม ๒๕๕๖ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด
๒. บัญชีรายละเอียดการโอนเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.)
(เงินเดือนครู เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และสวัสดิการครูผู้ดูแลเด็ก)
ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖
งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
งวดที่ ๑ และ ๒ (ตุลาคม ๒๕๕๕ ถึง กันยายน ๒๕๕๖) และจัดสรรเพิ่มเติม รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดได้ดำเนินการโอนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ งบเงินอุดหนุน
เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เงินเดือนและ
ค่าตอบแทน เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว และเงินประกันสังคม) ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๕๖ โดย
โอนเงินผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดรองรับไว้
ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

/จังหวัดจึงขอให้.....

(ลงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

-๒-

จังหวัดจึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบยอดเงินที่ได้รับโอนว่าถูกต้องหรือไม่ หากไม่ถูกต้องตรงกันให้รายงานจังหวัดภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ ทองอุ้ม)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร ๐๗๕-๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๑๘

โทร แฟกซ์ ๐๗๕-๓๕๖๑๔๔ ต่อ ๒๕