

ด่วนที่สุด

ที่ ยล ๐๐๓๗.๓/ว ๙๐๖



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

ตามหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุดที่ ยล ๐๐๓๗.๓/ว๗๒๔๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔
แจ้งจัดสรรงบประมาณเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการ งบที่ ๑ จำนวน ๓ เดือนและให้องค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น คำนวณงบประมาณให้ครบตามจำนวนคนพิการทั้งหมดทุกรายที่มีสิทธิ หากมีเงินเหลือจ่ายให้ส่งคืนให้
จังหวัด โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยสาขายะลา บัญชีเลขที่ ๙๐๙-๖-๐๔๒๒๑-๒ และหากได้รับ
งบประมาณไม่เพียงพอให้รายงานให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ นั้น

บัดนี้ล่วงเลยเวลามานานแล้ว ปรากฏว่ายังมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอีกหลายแห่งไม่รายงานผล
ให้จังหวัดทราบแต่อย่างใด ดังนั้น เพื่อให้ได้ข้อมูลถูกต้องตามจำนวนผู้พิการที่มีสิทธิทุกราย จังหวัดจึงขอเร่งรัด
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อ รายงานข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนดให้จังหวัดทราบ
ภายใน วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ เพื่อจังหวัดจกรวบรวมข้อมูลให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป
รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.yalalocal.go.th “หัวข้อหนังสือราชการส่วนท้องถิ่น”

อนึ่ง หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด ได้รับจัดสรรงบประมาณถูกต้องตามจำนวนผู้
มีสิทธิทุกรายแล้ว รายงานให้จังหวัดทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การ
บริหารส่วนตำบล พร้อมรวบรวมแบบรายงานให้จังหวัดตามกำหนดข้างต้นด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๙๖๒๒-๒๗๖๖๖, ๐-๙๖๒๒-๐๙๖๖๔

www.yalalocal.go.th

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

แบบติดตามผลการคำนวณงบประมาณเบี้ยความพิการให้คนพิการ(เงินช่วยเหลือ,เงินขาด,หรือได้รับครบถ้วน)

งวดที่ ๑ จำนวน ๓ เดือน (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๔)

ลำดับ	อำเภอ	อปท.	รายงานแล้ว	ยังไม่รายงาน	พ.ศ. ๐๖๓๙.๓/๐๙๐๖		รายงานแล้ว	ยังไม่รายงาน
1	เมืองยะลา	ทท.ยะลา		✓	33	เมืองยะลา	อบต.บันนังสตา	✓
2	เบตง	ทท.เบตง		✓	34	เมืองยะลา	อบต.เปาะเส้ง	✓
3	ธารโต	ทท.คอกช้าง		✓	35	เมืองยะลา	อบต.พร่อน	✓
4	บันนังสตา	ทท.เขื่อนบางลาง		✓	36	เมืองยะลา	อบต.ยะลา	✓
5	บันนังสตา	ทท.บันนังสตา		✓	37	เมืองยะลา	อบต.ญูโป	✓
6	เมืองยะลา	ทท.บุคิ		✓	38	เมืองยะลา	อบต.ลำพะยา	✓
7	เมืองยะลา	ทท.ลำใหม่		✓	39	เมืองยะลา	อบต.ลำใหม่	✓
8	เมืองยะลา	ทท.สะเตงนอก		✓	40	เมืองยะลา	อบต.ถิลล	✓
9	ยะหา	ทท.ยะหา		✓	41	เมืองยะลา	อบต.หน้าถ้ำ	✓
10	รามัน	ทท.โกตาบารู		✓	42	ยะหา	อบต.กาดอง	✓
11	รามัน	ทท.เมืองรามันห์		✓	43	ยะหา	อบต.ตาชี	✓
12	กรงปินัง	อบต.กรงปินัง		✓	44	ยะหา	อบต.บาโงยซิแน	✓
13	กรงปินัง	อบต.ป.โรง		✓	45	ยะหา	อบต.บาโร๊ะ	✓
14	กรงปินัง	อบต.สะอะ		✓	46	ยะหา	อบต.ปะแต	✓
15	กรงปินัง	อบต.ห้วยกระทิง		✓	47	ยะหา	อบต.ยะหา	✓
16	กาบัง	อบต.กาบัง		✓	48	ยะหา	อบต.ตะแ	✓
17	กาบัง	อบต.บาละ		✓	49	รามัน	อบต.กอดอคือรี	✓
18	ธารโต	อบต.คีรีเขต		✓	50	รามัน	อบต.กาบูบอเกาะ	✓
19	ธารโต	อบต.ธารโต		✓	51	รามัน	อบต.กาลอ	✓
20	ธารโต	อบต.บ้านแหร		✓	52	รามัน	อบต.กาบูบิง	✓
21	ธารโต	อบต.แม่หวาด	✓		53	รามัน	อบต.เกาะรอ	✓
22	บันนังสตา	อบต.ตลิ่งชัน	✓		54	รามัน	อบต.จะก๊ะ	✓
23	บันนังสตา	อบต.คานะปูเค๊ะ	✓		55	รามัน	อบต.ตะโละทะเล	✓
24	บันนังสตา	อบต.ถ้ำทะลุ		✓	56	รามัน	อบต.ท่ารง	✓
25	บันนังสตา	อบต.บันนังสตา	✓		57	รามัน	อบต.เนินงาม	✓
26	บันนังสตา	อบต.บาเจาะ		✓	58	รามัน	อบต.บาโงย	✓
27	เบตง	อบต.คานะแมเราะ		✓	59	รามัน	อบต.บาลอ	✓
28	เบตง	อบต.ธารน้ำทิพย์		✓	60	รามัน	อบต.บือม้ง	✓
29	เบตง	อบต.ยะรม		✓	61	รามัน	อบต.ยะดี	✓
30	เบตง	อบต.ฮัยเซอร์เวง	✓		62	รามัน	อบต.วังพญา	✓
31	อ.เมืองยะลา	อบต.คาเซะ		✓	63	รามัน	อบต.อาซ่อง	✓
32	เมืองยะลา	อบต.ท่าสาป		✓				

แบบรายงานผลการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ

สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2555

งวดที่ 1 จำนวน 3 เดือน (เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2554)

ของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

อำเภอ จังหวัด

จังหวัดจัดสรร ทั้งสิ้น (บาท) (1)	จำนวนคนพิการที่มีสิทธิ ทุกรายทั้งสิ้น (ฉบับที่ 2) (บาท) (2)	จำนวนคนพิการ x 500 บาท x 3 เดือน คิดเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) (3)	สรุปงบประมาณ เหลือ/ขาดเป็นเงิน ทั้งสิ้น (บาท) (4) = (1) - (3) (+) คงเหลือ (A) (-) ขาด (B)		หมายเหตุ
(ตัวอย่างที่ 1) 37,500	25	37,500	0	0	ไม่ขอรับงบประมาณเพิ่มเติม
หมายเหตุ กรณีได้รับเงินงบประมาณครบถ้วน					
(ตัวอย่างที่ 2) 25,500	20	30,000		-4,500	ขอรับงบประมาณเพิ่มเติม จำนวนทั้งสิ้น 4,500 บาท สำหรับจ่ายเบี้ยความพิการ ให้คนพิการ จำนวน 3 คน โดยจังหวัดตรวจสอบ ข้อเท็จจริงแล้ว ตามที่
หมายเหตุ กรณีงบประมาณไม่เพียงพอ จะขอรับสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม					
(ตัวอย่างที่ 3) 22,500	13	19,500	3,000		ขอคืนเงินเหลือจ่าย จำนวนทั้งสิ้น 3,000 บาท
หมายเหตุ กรณีมีเงินเหลือจ่าย					

สรุป เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

- ☐ มีเงินเหลือจ่าย เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น บาท (.....)
- ☐ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น บาท
(.....)

ผู้จัดทำข้อมูล
(.....)

รับรองความถูกต้อง

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/ปลัด อบต.

ตำแหน่ง นายก เทศมนตรี/นายก อบต.

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ

ให้เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล ส่งแบบรายงานฯ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
ภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2554 พร้อมส่งเงินเหลือจ่ายคืน (กรณีมีเงินเหลือ)