

ด่วนที่สุด



ที่ ยล ๐๐๓๗.๕/ว ๑๙๙

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ, องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา, เทศบาลนครยะลา และเทศบาลเมืองเบตง

ตามหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๓๗.๒/ว ๓๙๙๔ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๒ จังหวัดได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ นั้น

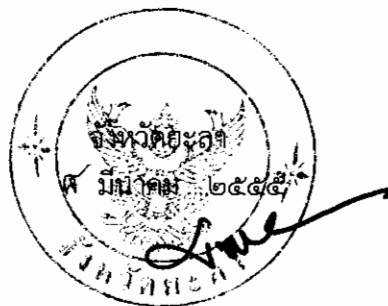
จังหวัดยะลา ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๕๕ แผนงานส่งเสริมการกระจายอำนาจการปกครอง งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนเฉพาะกิจเพื่อจัดสรรเป็นค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ และ ๔ อำเภอของจังหวัดสงขลา (อำเภอจะนะ เทพา นาทวีและสะบ้าย้อย) เป็นระยะเวลา ๓ เดือนตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๕ โดยโอนเงินผ่านทางระบบ GFMIS จากส่วนกลางมาตั้งจ่ายสำนักงานคลังจังหวัดในอัตรา ๑,๕๐๐ บาท/คน/เดือน เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน ๑๘,๔๗๒,๕๐๐ บาท เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินดังกล่าวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดจึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งแผนการเบิกจ่ายให้จังหวัดทุกวันที่ ๑๐ ของเดือน ตามแบบฟอร์ม ๑ หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่มีการเพิ่มยอดหรือลดยอดจำนวนคนให้รายงานให้จังหวัดตามแบบฟอร์ม ๒ และจังหวัดจะทำการโอนเงินดังกล่าวได้ก็ต่อเมื่อหนึ่งถึงกำหนดหรือใกล้ถึงกำหนดชำระเท่านั้น

๒. เบิกเงินค่าตอบแทนดังกล่าวเท่าที่จ่ายจริง หากมีเงินเหลือจ่ายในแต่ละเดือนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งเงินคืนจังหวัดโดยเขียนเช็คสั่งจ่ายในนาม “ชื่อบัญชี สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา” ให้จังหวัดเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. รายงานผลการเบิกจ่ายให้จังหวัดทราบภายใน ๓ วันนับแต่วันที่ได้รับเงิน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร./โทรสาร.๐-๗๓๒๐-๓๗๖๔

www.yalalocal.go.th

แบบฟอร์ม 1

แผนเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ.2554

อปจ./เทศบาล/อบต.....

ประจำเดือน.....

[illegible]

लग्न

អ្នកបើក

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หน.ส่วนการคลัง

แบบฟอร์ม 2

แผนเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนสำหรับผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ปีงบประมาณ พ.ศ.2554

อบจ./เทศบาล/อบต.....

ประจำเดือน.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	เพิ่มจำนวน.....คน			เนื่องจาก.....
	เรียงตามลำดับ			
2	ลดจำนวน.....คน เนื่องจาก			เนื่องจาก.....
	เรียงตามลำดับ			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				

ลงชื่อ

ผู้เบิก

(.....)

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง/หน.ส่วนการคลัง