

# ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๐๒๓.๘/ว ๓๖๓



เทศบาลตำบลเขาชะเมา
เลขรับ ๒๐๐๖
วันที่ 19 ต.ค.๖๓
เวลา 10.53๖.

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
อำเภอเขาชะเมา ถนนเขาหิน-สี่แยกพัฒนา  
รย ๒๑๑๑๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ (เพิ่มเติม)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลชำฉ้อ นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา น้าเป็น และเขาน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๗๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

พร้อมนี้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเขาชะเมา ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ รย ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๗๙ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) ทั้งนี้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงานงบประมาณ ตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอเขาชะเมา โดยด่วนที่สุด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ และสามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ทาง [www.rayonglocal.go.th](http://www.rayonglocal.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชิต์ ทองเชื้อ)

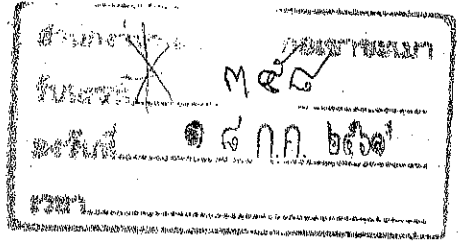
ท้องถิ่นอำเภอเขาชะเมา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๓๘๘๙-๖๐๘๘/๐๖๓-๘๘๖๗๑๔๔

# ด่วนที่สุด

ที่ รย ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๗๙



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ สำนักงานเทศบาลนครระยอง  
สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด และสำนักงานเทศบาลเมืองบ้านฉาง

ตามหนังสือจังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ รย ๐๐๒๓.๕/ว ๑๓๙๔ ลงวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑  
แจ้งว่ากระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) ได้มีหนังสือแจ้งสำนักงานประมาณว่ากระทรวงมหาดไทย  
ได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้แก่คนพิการขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว เป็นผลให้คนพิการมีสิทธิตามมติคณะรัฐมนตรีเพิ่มขึ้นจำนวน  
๓๑๙,๔๓๕ คน จำนวน ๑๒ เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) รวมเป็นเงิน  
๒,๓๒๖,๓๘๐,๘๐๐ บาท ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบในการขอรับการสนับสนุน  
งบประมาณขอใช้เงินงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนิน  
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๕๙ เพิ่มเติม ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ นั้น

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบ  
การพิจารณาของสำนักงานประมาณ ตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคม  
ให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙)  
ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดระยอง ภายในวันอังคารที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑  
ทางโทรสารหมายเลข ๐๓๘-๖๙๔๑๙๑ ต่อ ๑๓ และ E-mail Address : knanutcha@gmail.com รายละเอียด  
ปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๑๓๓ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑  
สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล  
ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ  
โทร. ๐-๓๘๖๙-๔๑๙๑ ต่อ ๒๕

วันที่.....  
เวลา.....น.



วันที่..... ๑๕.๑๑.๒๕๖๑  
เวลา.....น.

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๒๑ ๓๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมฯ  
เลขรับ 190  
วันที่..... 10.11.2561

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณ ตามหนังสือที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว-๕๘๕ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ นั้น

เพื่อให้การจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวมีความถูกต้อง ชัดเจน และรัดกุม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาของสำนักงบประมาณตามแบบรายงานโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ (เพิ่มเติม) (ตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) และให้จังหวัดรวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันพุธที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๑-๖๕๓๐ และ E-mail Address : weerawan365@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต  
โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๑ , ๕๑๓๕  
ผู้ประสานงาน  
วีรวรรณ ทองประดับ โทรศัพท์ ๐๙-๒๕๓๗-๕๕๒๒

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (เพิ่มเติม) (ตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

(แบบของ อปท.)

ที่	ชื่อ อปท.	จำนวนผู้พิการ (คน)	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวนเดือนที่ยังไม่ได้รับงบประมาณ (800 บาท * จำนวนเดือน)	จำนวนงบประมาณที่ขาด	จำนวนผู้พิการที่เสียชีวิตประมาณร้อยละสิบที่เสียชีวิต	สำรองจ่ายเงินสะสมไปแล้ว (บาท)
รวมทั้งสิ้น								

นายแพทย์ สด. จัดสรรงบประมาณเบี่ยงการเพิ่มเติมตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. มท. ที่ 0810.6/ว2092 ถว. 11 ตุลาคม 2559 และ นส.มท. ที่ 0801.3/ว 1501

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง (นายก อบท.)

สว. 2 สิงหาคม 2559

(กรุณาตรวจสอบข้อมูลตัวเลขงบประมาณก่อนรับรองข้อมูลทุกครั้ง)

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 (เพิ่มเติม) (ตุลาคม 2558 - กันยายน 2559)

..... (แบบของจังหวัด)

ที่	ชื่ออำเภอ	ชื่อ อปท.	จำนวนผู้พิการ (คน)	จำนวนเดือนที่ยังไม่ได้ รับงบประมาณ (เดือน)	จำนวนงบประมาณที่ขาด (800 บาทต่อคนต่อเดือน*ณ.บ.ผู้ พิการ)	สำรองจ่ายเงินสะสมไปแล้ว (บาท)
รวมทั้งสิ้น						

หมายเหตุ สด.จัดสรรงบประมาณเบี้ยพิการเพิ่มเติมตามมติ ครม. เฉพาะเดือน ก.ค. - ก.ย. 2559 ตาม นส. มท. ที่ 0810.6/ว2092 ลว. 11 ตุลาคม 2559

และ นส.มท. ที่0891.3/ว 1501 ลว. 2 สิงหาคม 2559

(กรุณาตรวจสอบข้อมูลตัวเลขงบประมาณก่อนรับรองข้อมูลทุกครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล

(.....)  
ตำแหน่ง (ท้องถิ่นจังหวัด)

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๗๕๔



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย (กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) ได้มีหนังสือแจ้งสำนักงานประมาณว่า กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้ คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๙ แล้ว เป็นผลให้คนพิการมีสิทธิตามมติ คณะรัฐมนตรีเพิ่มขึ้นจำนวน ๓๑๙,๔๓๕ คน จำนวน ๑๒ เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๘ - กันยายน ๒๕๕๙) รวมเป็นเงิน ๒,๓๒๖,๓๘๐,๘๐๐ บาท ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ได้พิจารณาให้ความ เห็นชอบในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณขอใช้เงินงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือ จำเป็น เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่ผู้พิการหรือ ทูพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เพิ่มเติม ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำข้อมูลประกอบ การพิจารณาของสำนักงานประมาณ ตามแบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ (แบบ ๑) และให้ จังหวัดรวบรวมข้อมูลตามแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (แบบ ๒) ส่งให้กรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่นภายในวันพุธที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๕๑-๖๙๓๐ และ E-mail Address: [dta@0811\\_3@dla.go.th](mailto:dta@0811_3@dla.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต  
โทร. ๐ ๒๒๕๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๑๓๒  
โทรสาร ๐ ๒๒๕๑ ๖๙๓๐

แบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ  
โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

ชื่อ ...อปท. .... อำเภอ ..... จังหวัด .....

เดือน	ข้อมูล อปท.		รวมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณ		เบิกจ่ายจริง		คงเหลือ/คงขาด	
	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)
ต.ค. 2558								
พ.ย. 2558								
ธ.ค. 2558								
ม.ค. 2559								
ก.พ. 2559								
มี.ค. 2559								
เม.ย. 2559								
พ.ค. 2559								
มิ.ย. 2559								
ก.ค. 2559								
ส.ค. 2559								
ก.ย. 2559								
รวม								

หมายเหตุ : เดือน ต.ค.2558 - มิ.ย.2559 กรมส่งเสริมฯ มิได้จัดสรรงบประมาณ เนื่องจากเสนอขอของงบประมาณจากสำนักงบประมาณ

ใช้ไฟล์ Excel ตัวอย่าง TH SarabunPSK ขนาด 16 pt

รับรองความถูกต้อง .....  
 ( ชื่อ - สกุล )  
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล .....  
 วันที่ .....

แบบรายงานผลการรับรองการจัดสรรงบประมาณ

โครงการสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

จังหวัด .....

อำเภอ	อปท.		ข้อมูล อปท.		รณรงค์เสริมฯ จัดสรรงบประมาณ (ก.ค. - ก.ย. 59)		เบิกจ่ายจริง		คงเหลือ/คงขาด	
	ลำดับ	ชื่อ อปท.	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)	เป้าหมาย (คน)	งบประมาณ (บาท)
รวมทั้งสิ้น	1.	อำเภอ.....								
	2.	.....								

หมายเหตุ : เดือน ต.ค.2558 - มิ.ย.2559 กรมส่งเสริมฯ มิได้จัดสรรงบประมาณ เนื่องจากเสนอขอของงบประมาณจากสำนักงานงบประมาณ

ใช้ไฟล์ Excel ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 pt

รับรองความถูกต้อง ..... ( ชื่อ - สกุล )

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด.....  
วันที่ .....