ด่วนที่สุด

ที่ ตก ๐๐๒๓.๓/ว ๒๙๑

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ สำนักงานเทศบาลนครแม่สอด และสำนักงานเทศบาลเมืองตาก

ตามหนังสือจังหวัดตาก ที่ ตก ๐๐๒๓.๑/ว ๔๕๙๖ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๘ เรื่อง การโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผ่านทางระบบ GFMIS ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ รายการเงินเดือน และสวัสดิการสำหรับข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๗ ทราบและดำเนินการขอเบิกจ่าย นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะขอเบิกส่งหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และแบบสรุปการขอรับสนับสนุนงบประมาณที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด (กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ) เพื่อจักได้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

จังหวัดตาก
๒๕ มีนาคม ๒๕๕๘
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๔๔๘๓ ต่อ ๓

แบบสรุปการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

รายการเงินชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่ (ข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก)

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ..... อำเภอ.....

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2556 - 31 ธันวาคม 2556

ลำดับที่	รายการ ชื่อ - สกุล	เลขที่ตำแหน่ง ตามที่ได้รับการจัดสรรฯ	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ว/ด/ป ที่ได้รับ การบรรจุ	เงินเดือนชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่												รวม
					ม.ค.56	ก.พ.56	มี.ค.56	เม.ย.56	พ.ค.56	มิ.ย.56	ก.ค.56	ส.ค.56	ก.ย.56	ต.ค.56	พ.ย.56	ธ.ค.56	
	เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเดือนชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่																
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
																รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	

รวม.....ฉบับ จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่ารายการที่ขอเบิกตามรายการข้างต้นนี้ ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง.....

ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง ปลัด.....

แบบสรุปการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

รายการเงินชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่ (ข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก)

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ..... อำเภอ.....

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 - 30 กันยายน 2557

ลำดับที่	รายการ ชื่อ - สกุล	เลขที่ตำแหน่งตามที่ได้รับการจัดสรรฯ	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ว/ด/ป ที่ได้รับการบรรจุ	เงินเดือนชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่								รวม
					ม.ค.57	ก.พ.57	มี.ค.57	เม.ย.57	พ.ค.57	มิ.ย.57	ก.ค.57	ส.ค.57	ก.ย.57	
	เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินเดือนชดเชยผู้ได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราเงินเดือนแรกบรรจุใหม่													
1														
2														
3														
4														
5														
													รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	

รวม.....ฉบับ จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่ารายการที่ขอเบิกตามรายการข้างต้นนี้ ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง.....

ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง ปลัด.....

แบบสรุปการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

รายการค่าสวัสดิการของปีงบประมาณ พ.ศ.2557 ที่ยังค้างจ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ..... อำเภอ.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่ตำแหน่งตามที่ได้รับการจัดสรรฯ	ชื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ว/ด/ป ที่ได้รับการบรรจุ	ค่าสวัสดิการที่ขอเบิก	
					ใบเสร็จเลขที่ ลงวันที่	จำนวน (บาท)
	เพื่อเบิกจ่ายเป็นเงินค่าสวัสดิการ(ค่าเล่าเรียนบุตร) สำหรับข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก					
1						
2						
3						
4						
5						
					รวมเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	

รวม.....ฉบับ จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่ารายการที่ขอเบิกตามรายการข้างต้นนี้ ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องทุกประการ

ตรวจถูกต้อง ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง ปลัด.....