ข-๑๖

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๖๙

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ

เรียน นายอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ)

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๕๐๕๘ ลงวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗
๒. หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๖๗๑๑ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๑๑๕
ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานสรุปผลการจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ แล้วรวบรวมส่งให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่ากรมบัญชีกลางได้ตรวจสอบรายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ กรณีการจ่ายเป็นเงินสดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วพบว่า มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ส่งรายงานสรุปผลการจ่ายเงินฯ และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ส่งรายงานและรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิไม่ถูกต้อง ในการนี้ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อดำเนินการตรวจสอบและรายงานสรุปผลการจ่ายเงินฯ ให้ถูกต้อง หากจ่ายเงินสดให้ผู้มีสิทธิไม่สำเร็จให้นำเงินส่งคืนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลาง ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ แก่คนพิการ" ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เพื่อรายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรชน จิตร์เพ็ชร์)
ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑
ผู้ประสานงาน นางสาวจีรพร เสนแก้ว โทร ๐๘ ๖๒๙๒ ๔๗๒๒

ท.3.

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 14584
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๘ เวลา ... น.
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 7805
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๘

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว๓๑๑๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขรับ 2010
วันที่ 21-7-68
เวลา

เรื่อง รายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ กรณีการจ่ายเป็นเงินสด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๔๑๒๓ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๓๒๘ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗
๓. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๐๐๙ ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ <ทจว.๓๒>

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. แนวทางการคืนเงินเหลือจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ และให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานสรุปผลการจ่ายเงินให้แก่ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ แล้วรวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลางว่า ได้ตรวจสอบรายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ กรณีการจ่ายเป็นเงินสดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วพบว่า มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่ส่งรายงานสรุปผลการจ่ายเงินฯ และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ส่งรายงานและรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิไม่ถูกต้อง ในการนี้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามบัญชีรายชื่อ ดำเนินการตรวจสอบและรายงานสรุปผลการจ่ายเงินฯ ให้ถูกต้อง หากจ่ายเงินสดให้ผู้มีสิทธิไม่สำเร็จให้นำเงินส่งคืนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของกรมบัญชีกลาง ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ แก่คนพิการ” และรวบรวมส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เพื่อรายงานกรมบัญชีกลางทราบต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นายพีรณัฐ ประทุมชาติภักดี

รายละเอียดการตรวจสอบรายงานผลการจ่ายเงินโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี 2567 ผ่านคนพิการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีการจ่ายเป็นเงินสด

1. อปท. ที่ยังไม่ส่งรายงาน

ลำดับ	ชื่อจังหวัด	รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	รายงาน บก. จ่ายเงิน (คน)					รายงาน สถ. จ่ายเงิน (คน)			ผลต่างรายงานของ	จำนวนคน		
403	นครศรีธรรมราช	1580052537	เทศบาลตำบลควนกลาง	119	1	-	-	120							
404	นครศรีธรรมราช	1580062404	องค์การบริหารส่วนตำบลไชยมนตรี	123	-	-	-	123							
405	นครศรีธรรมราช	1580062414	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่	178	4	-	-	182							
406	นครศรีธรรมราช	1580062417	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าขนาน	44	-	-	-	44							
407	นครศรีธรรมราช	1580062461	องค์การบริหารส่วนตำบลนาพรุ	2	-	-	-	2							
408	นครศรีธรรมราช	1580062480	องค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว อ. หัวไทร จ. นครศรีธรรมราช	211	4	3	5	223							
409	นครศรีธรรมราช	1580062481	องค์การบริหารส่วนตำบลเขาพังไกร	66	2	-	-	68							
410	นครศรีธรรมราช	1580062490	องค์การบริหารส่วนตำบลฉลอง	18	1	-	-	19							
411	นครศรีธรรมราช	1580062526	องค์การบริหารส่วนตำบลเคร็ง	48	-	-	-	48							
412	นครศรีธรรมราช	1580062528	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านตูล	184	5	1	-	190							
413	นครศรีธรรมราช	1580062532	องค์การบริหารส่วนตำบลนางหลง	1	-	-	-	1							

รายละเอียดการตรวจสอบรายงานผลการจ่ายเงินโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี 2567 ผ่านคนพิการ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีการจ่ายเป็นเงินสด

2.2 อปท.ที่ส่งรายงานและรายงานข้อมูลผู้มีสิทธิไม่ถูกต้อง

5 แห่ง

ลำดับ	ชื่อจังหวัด	รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	รายงาน บก. จ่ายเงิน (คน)					รายงาน สถ. จ่ายเงิน (คน)			ผลต่างรายงานของ	จำนวนคน		
				ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	รวม	จ่ายสำเร็จ	จ่ายไม่สำเร็จ	รวม	บก. - สถ. (คน)	คืนแล้ว	ยังไม่คืน	คืนไม่ครบ
83	นครศรีธรรมราช	1580052381	เทศบาลตำบลเขาพระ อ. พิปูน จ. นครศรีธรรมราช	89	12	2	-	103	103	1	104	1	1		
84	นครศรีธรรมราช	1580052436	เทศบาลตำบลชะมาย	7	-	-	-	7	7	1	8	1	1		
85	นครศรีธรรมราช	1580062495	องค์การบริหารส่วนตำบลเขาน้อย อ. สิชล จ. นครศรีธรรมราช	1	-	-	-	1	1	1	2	1		1	
86	นครศรีธรรมราช	1580062503	องค์การบริหารส่วนตำบลคลองน้อย อ. ปากพนัง จ. นครศรีธรรมราช	377	-	-	-	377	377	1	378	1	1		
87	นครศรีธรรมราช	1580062522	องค์การบริหารส่วนตำบลกลาย	167	1	1	-	169	169	1	170	1	1		

สิ่งที่ส่งมาด้วย

แนบหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๒.๖/ ศูนย์ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๘

แนวทางการส่งคืนเงินเหลือจ่ายของโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ
กรณีที่ อปท. ไม่สามารถจ่ายเงินสดให้ผู้มีสิทธิรับเงินตามโครงการฯ ได้

.....

ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/ว๑๕๑ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ โดย ข้อ ๒.๓.๔ กำหนดว่า กรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ไม่สามารถจ่ายเงินสดให้ผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการตามโครงการฯ ได้ จนสิ้นสุดโครงการฯ ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ให้ส่งคืนเงินเหลือจ่ายให้กรมบัญชีกลางเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทกระแสรายวัน ชื่อบัญชี "กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ แก่คนพิการ" ภายใน ๑๕ วันทำการนับจากวันสิ้นสุดโครงการฯ เพื่อนำส่งคลังต่อไป พร้อมทั้งนำส่งสำเนาหลักฐานการส่งคืนเงินเหลือจ่ายให้กรมบัญชีกลาง ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สถ.) เพื่อส่งให้กรมบัญชีกลางทราบ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมบัญชีกลางจึงได้กำหนดแนวทางการส่งคืนเงินเหลือจ่ายของโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ กรณีที่ อปท. ไม่สามารถจ่ายเงินสดให้ผู้มีสิทธิรับเงินตามโครงการฯ ได้ ดังนี้

๑. ให้ อปท. นำเงินเหลือจ่ายของโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ ที่ไม่สามารถจ่ายเงินสดให้แก่ผู้มีสิทธิได้ ฝากเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยฯ ชื่อบัญชี "กรมบัญชีกลางเพื่อการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ แก่คนพิการ" ที่กรมบัญชีกลางได้เปิดไว้กับธนาคารกรุงไทยฯ โดยใช้ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อหน่วยงาน : กรมบัญชีกลาง Company Code : **61682** Company Name : คืนเงินกระตุ้นเศรษฐกิจปี 67 **อปท.**

๒. กรอกข้อมูลในใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (Company Code : **61682**) ดังนี้

๒.๑ ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ

๑) ส่วนของผู้ชำระเงิน ให้ อปท. ส่งสำเนาให้กรมบัญชีกลาง และเก็บฉบับจริงไว้เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ

๒) ส่วนของธนาคาร เป็นส่วนที่ธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน

๒.๒ วันที่ ให้ระบุเป็นวันเดือนปี (พ.ศ.) ที่นำฝากเงิน

๒.๓ Ref.๑ : รหัสหน่วยเบิกจ่าย อปท. (๑๐ หลัก) เป็นรหัสหน่วยเบิกจ่ายในระบบ New GFMIS Thai

๒.๔ Ref.๒ : หมายเลขโทรศัพท์ ของ อปท. (๙ - ๑๐ หลัก)

๒.๕ Ref.๓ : ชื่อ อปท. ให้ระบุชื่อของ อปท. เช่น เทศบาลXXX อำเภอXXX จังหวัดXXX

๒.๖ สาขาธนาคารที่รับฝาก ให้ระบุชื่อสาขาธนาคารกรุงไทยที่รับฝากเงิน

๒.๗ ส่วนของรายละเอียดจำนวนเงิน ให้ระบุจำนวนเงินที่นำส่ง หากนำส่งเป็นเช็ค ให้ระบุเลขที่เช็ค ธนาคาร/สาขา และเช็คลงวันที่

๓. ให้ อปท. นำส่งรายชื่อคนพิการที่ อปท. ไม่สามารถจ่ายเงินสดให้แก่ผู้มีสิทธิได้ พร้อมสำเนาหลักฐานการส่งคืนเงินเหลือจ่ายให้กรมบัญชีกลาง ให้ สถ. เพื่อส่งให้กรมบัญชีกลางทราบ

.....

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อหน่วยงาน กรมบัญชีกลาง

วันที่ _____

Company Code **61682**

Company Name คืนเงินกระตุ้นเศรษฐกิจปี 67 **อปท.**

Ref.1 : | | | | | | | | | | | (รหัสหน่วยเบิกจ่าย อปท.)

Ref.2 : | | | | | | | | | | | (หมายเลขโทรศัพท์ 9-10 หลัก))

Ref.3 : ..... (ชื่อ อปท.)

สาขา ธนาคารกรุงไทยที่รับฝาก			
เงินสด / Cash			จำนวนเงิน / Amount :
เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร / สาขา Bank/Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Amount :
ยอดรวม จำนวนเงินที่ชำระ / Total Payment (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน / Amount :
ชื่อผู้ฝากเงิน .....โทร.....			เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน กรมบัญชีกลาง

วันที่ _____

Company Code **61682**

Company Name คืนเงินกระตุ้นเศรษฐกิจปี 67 **อปท.**

Ref.1 : | | | | | | | | | | | (รหัสหน่วยเบิกจ่าย อปท.)

Ref.2 : | | | | | | | | | | | (หมายเลขโทรศัพท์ 9-10 หลัก)

Ref.3 : ..... (ชื่อ อปท.)

สาขา ธนาคารกรุงไทยที่รับฝาก			
เงินสด / Cash			จำนวนเงิน / Amount :
เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร / สาขา Bank/Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Amount :
ยอดรวม จำนวนเงินที่ชำระ / Total Payment (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน / Amount :
ชื่อผู้ฝากเงิน .....โทร.....			เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา

<u>หมายเหตุ</u> กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระ ได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้ทุกสาขา

แบบรายงานสรุปผลการจ่ายเงินตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจ ปี ๒๕๖๗ ผ่านคนพิการ
กรณีการจ่ายเป็นเงินสด

หน่วยงานที่ดำเนินการจ่ายเงิน..... จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล ผู้มีสิทธิรับเงิน	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	จ่ายเงินสำเร็จ	จ่ายเงินไม่สำเร็จ

เายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง..... หัวหน้าหน่วยงาน

วันที่ .....