



ที่ มท ๐๓๑๑/๑๑๕๕๕

ถึง ที่ทำการปกครองจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยกรมการปกครอง (สำนักอำนวยการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร) ได้ส่งเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อเป็นค่ารักษาพยาบาลสมาชิกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน และเป็นเงินช่วยเหลือการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธวิทยาลัย สำหรับส่วนภูมิภาค ไตรมาสที่ ๑ - ๓/๒๕๖๓ แล้ว

กรมการปกครอง (สำนักอำนวยการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในราชอาณาจักร) ได้ตรวจสอบงบประมาณโครงการค่ารักษาพยาบาลสมาชิกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน และโครงการเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แล้ว ปรากฏว่าโครงการค่ารักษาพยาบาลสมาชิกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน มีงบประมาณคงเหลือไม่เพียงพอที่จะส่งเงินจัดสรรไตรมาสที่ ๔ /๒๕๖๓ จึงขอให้ที่ทำการปกครองจังหวัดดำเนินการดังนี้

๑ ตรวจสอบงบประมาณ โครงการค่ารักษาพยาบาลสมาชิกกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน และโครงการเงินช่วยเหลือการศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธวิทยาลัยที่ได้รับจัดสรร ว่ามีงบประมาณคงเหลือที่จะเบิกจ่ายถึงสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๓ หรือไม่

๒ หากงบประมาณคงเหลือไม่เพียงพอที่จะเบิกจ่ายถึงสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ให้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพิ่มเติม

๓ หากมีงบประมาณคงเหลือเกินความจำเป็นให้ส่งคืนกรมการปกครอง

๔ หากมีงบประมาณคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายถึงสิ้นเดือนกันยายน ๒๕๖๓ และไม่มีงบประมาณคงเหลือส่งคืน ก็ให้แจ้งกรมการปกครองทราบด้วย

โดยส่งถึงสำนักอำนวยการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายในในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้) ทาง e-mail : sununta๑๔๙๓@gmail.com หรือ nungrutai๕๖๓id@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเจ้าหน้าที่ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



สำนักอำนวยการกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน
กลุ่มงานบริหารทั่วไป (ฝ่ายงบประมาณและการเงิน)
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๕๐๐๒ ต่อ ๑๒๙

แบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณ "คำรักษาพยาบาลสมาชิก อส." ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ไตรมาสที่ 4/2563 (กรกฎาคม - กันยายน 2563)

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| จำนวนสมาชิก อส. (นาย) | งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น | เบิกจ่ายแล้ว | คงเหลือ | ใบเสร็จต่างเบิก | | | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ | |
|-----------------------|--|--------------|---------|-----------------|-------|---------|--------------------------|-------------|
| | | | | ยื่นขอ | ใช้ใน | รวม | คาดว่าจะใช้ | รวมขอรับงบฯ |
| 1 | | 2 | 3 = 1-2 | 4 | 5 | 6 = 4+5 | 7 | 8 = 6+7ลบ3 |
| | | | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง เสนอขึ้นตราจังหวัด.....

แบบส่งคืนงบประมาณ "คำรักษาพยาบาลสมาชิก อส."

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| จำนวนสมาชิก อส. (นาย) | งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น | เบิกจ่ายแล้ว | คงเหลือ | คาดว่าจะใช้ถึงสิ้นปีงบประมาณ | คงเหลือส่งคืนกรมฯทั้งสิ้น | หมายเหตุ |
|-----------------------|------------------------------------|--------------|---------|------------------------------|---------------------------|----------|
| | 1 | 2 | 3 = 1-2 | 4 | 5 = 3ลบ4 | |
| | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่งสมาชิกจังหวัด

รายละเอียดสิ่งคืนเงินงบประมาณ "คำรักษาพยาบาลสมาชิก อส."

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| สิ่งคืนคำรักษาพยาบาลสมาชิก อส. ตามแบบส่งเงินจัดสรรงบประมาณ "เลขที่ส่งออก" ดังนี้ | | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 14 | 104 | 126 | 1376 | 2495 | 3532 | รวม สิ่งคืน ทั้งสิ้น |
| ถว 15 ต.ค.62 ไตรมาส 1 | ถว 28 พ.ย.62 ไตรมาส 1 เพิ่มเติม | ถว 26 ธ.ค.62 ไตรมาส 2 | ถว 5 มี.ค.63 ไตรมาส 3 | ถว 7 เม.ย.63 ไตรมาส 3 เพิ่มเติม | ถว 14 พ.ค.63 ไตรมาส 3 เพิ่มเติม 2 | |
| | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่งสมาชิกจังหวัด

แบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณ "เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรสมาชิก อส. " ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ไตรมาสที่ 4/2563 (กรกฎาคม - กันยายน 2563)

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| จำนวนสมาชิก อส. (นาย) | งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น | เบิกจ่ายแล้ว | คงเหลือ | ใบเสร็จจ่ายเบิก | | | ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ | |
|-----------------------|--|--------------|---------|-----------------|----------|---------|--------------------------|------------|
| | | | | รร.รัฐบาล | รร.เอกชน | รวม | | |
| | 1 | 2 | 3 = 1-2 | 4 | 5 | 6 = 4+5 | 7 | 8 = 6+7ลบ3 |
| | | | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง เสนอขึ้นตราจังหวัด.....

แบบฝึกหัดงบประมาณ "เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรสมาชิก อส."

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| จำนวนสมาชิก อส. (นาย) | งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น | เบิกจ่ายแล้ว | คงเหลือ | คาดว่าจะใช้ถึงสิ้นปีงบประมาณ | คงเหลือส่งคืนกรมฯทั้งสิ้น | หมายเหตุ |
|-----------------------|------------------------------------|--------------|---------|------------------------------|---------------------------|----------|
| | 1 | 2 | 3 = 1-2 | 4 | 5 = 3ลบ4 | |
| | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่งสมาชิกจังหวัด

รายละเอียดส่งคืนเงินงบประมาณ "เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรสมาชิก อส."

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ที่ทำการปกครองจังหวัด

| ส่งคืนค่ารักษาพยาบาลสมาชิก อส. ตามแบบส่งเงินจัดสรรงบประมาณ "เลขที่ส่งออก" ดังนี้ | | | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 15 | 105 | 127 | 174 | 1377 | 2489 | 3533 | รวม |
| ถว 15 ต.ค.62 ไตรมาส 1 | ถว 28 พ.ย.62 ไตรมาส 1 เพิ่มเติม | ถว 26 ธ.ค.62 ไตรมาส 2 | 24-ม.ค.-63 ไตรมาส 2 เพิ่มเติม | ถว 5 มี.ค.63 ไตรมาส 3 | ถว 7 เม.ย.63 ไตรมาส 3 เพิ่มเติม | ถว 14 พ.ค.63 ไตรมาส 3 เพิ่มเติม 2 | ส่งคืน ทั้งสิ้น |
| | | | | | | | |

ตรวจถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่งสมาชิกจังหวัด