

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๕๕๖๖



กรมการปกครอง

ถนนอิษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลาที่กระทรวงการคลังอนุมัติให้กันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ไว้เบิกเหลือในปี ได้ถึงสิ้นเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ และกระทรวงการคลังยังไม่ได้แจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการเตรียมความพร้อมในการดำเนินการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน จึงให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. การขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณ กรณีมีหนี้ผูกพัน ให้รายงานตามแบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ พร้อมสำเนา SAP/R๓ จำนวน ๑ ชุด โดยขอให้จังหวัดแยกแบบรายงานกรณีวันสิ้นสุดสัญญาภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ กับวันสิ้นสุดสัญญาเกินเดือนมีนาคม ๒๕๖๕ แต่ละฉบับ

๒. จังหวัดใดไม่มีรายการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน ให้แจ้งกรมการปกครองทราบด้วย

๓. ขอให้จังหวัดเร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายการที่สัญญาสิ้นสุดภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ให้เสร็จสิ้นภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๕

โดยให้รายงานการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินส่งถึงกรมการปกครองภายในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕ ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙ มท. ๕๐๗๔๙ และจัดส่งต้นฉบับให้กรมการปกครอง ทั้งนี้ เมื่อกระทรวงการคลังแจ้งหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว ปค. จะได้แจ้งให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ร้อยตำรวจโท

(ภพชนก ชลานุเคราะห์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง

กลุ่มงานบัญชี

โทร./โทรสาร ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙ มท. ๕๐๗๔๙

แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2564 กรณีมีหนี้ผูกพัน
 หน่วยงาน ที่ทำการปกครองจังหวัด..... รหัสหน่วยงาน 1503

ลำดับ	เอกสารจัดซื้อ เลขที่ PO	รายการ	แหล่งของเงิน	ชื่อผู้ขาย	เลขที่อ้างอิง ภายใน	รหัสจังหวัด	หน่วยเบิกจ่าย	วันที่เอกสาร	มูลค่าทั้งใบ PO	มูลค่า PO คงเหลือ	วันสิ้นสุดสัญญา	หมายเหตุ
												1. วงเงินตามโครงการ จำนวนบาท ได้เบิกจ่ายแล้ว จำนวน.....บาท คงเหลือ จำนวน.....บาท 2. การดำเนินงานในขณะนี้ อยู่ระหว่าง..... 3. กรณีสัญญาครบกำหนด ภายใน 31 มีนาคม 2565 แต่ยังไม่ได้เบิกจ่ายเงิน เนื่องจาก
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น												

หมายเหตุ : ขอให้แนบสำเนา SAP/R3 ของ PO มาพร้อมกับรายงาน

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....ผู้เบิก
 (.....)

ตำแหน่ง.....