

ด่วนที่สุด



ที่ พย ๐๐๒๓.๒/ว ๕๕๖

ถึง องค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

ตามที่ จังหวัดได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ประจำปีงบประมาณที่ ๑ - ๓ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - มิถุนายน ๒๕๖๙) นั้น

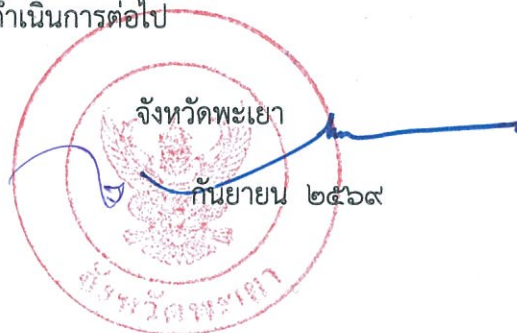
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้แจ้งกำหนดแนวทางให้องค์การบริหารส่วนตำบลที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งบเงินอุดหนุน งบเงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ดำเนินการ ดังนี้

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายการดังกล่าว ในไตรมาสที่ ๑ - ๒ ให้ทำหนังสือเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม ตามแบบฟอร์มที่ ๑.๑ - ๑.๒ ส่งถึงสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ หากพ้นกำหนดแล้วถือว่า องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลที่ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายการดังกล่าวในไตรมาสที่ ๓ เนื่องจากกรอกข้อมูลในระบบศูนย์บริการข้อมูลบุคลากรท้องถิ่นแห่งชาติ (LHR) ไม่ถูกต้อง ทำหนังสือเสนอขอรับการจัดสรรงบประมาณไตรมาสที่ ๓ เพิ่มเติม ตามแบบฟอร์มที่ ๒.๑ - ๒.๒ พร้อมชี้แจงเหตุผล และแสดงหลักฐานการบันทึกข้อมูลในระบบศูนย์บริการข้อมูลบุคลากรท้องถิ่นแห่งชาติ (LHR) ส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันศุกร์ที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ หากพ้นกำหนดแล้วถือว่าองค์การบริหารส่วนตำบลไม่ประสงค์ขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม

ทั้งนี้ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๖.๖/ว ๓๐๘๔ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ เพื่อให้เป็นไปด้วยความถูกต้องของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๔๔๔ ๙๖๒๓ ต่อ ๑๙

แบบฟอร์มที่ 1.1 (คร) สำหรับใช้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนพัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพิ่มเติม (กรณีไม่ได้รับจัดสรรไตรมาสที่ 1 - 2)

จังหวัด.....อำเภอ..... องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ที่	ชื่อ ศพค.	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง 12 หลัก	วิทยฐานะ (ถ้ามี)	เงินเดือนจ่าย จากเงินอุดหนุน หรือเงินรายได้	ได้รับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการ					รวม (บาท)	หมายเหตุ
							อัตราเงินเดือน (บาท/เดือน)	เงินวิทยฐานะ (บาท/เดือน)	ค่าตอบแทนอื่น ๆ (บาท/เดือน)	ค่าเช่าบ้าน (บาท/เดือน)	การศึกษาบุตร (บาท)	อื่น ๆ ระบุ	

หมายเหตุ: ไม่ับรวมตำแหน่งว่าง

กรอกข้อมูลเฉพาะจำนวน 1 เดือนเท่านั้น

ลงชื่อ () ผู้รายงาน

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล/นักวิชาการศึกษา/จบที่ผู้รับผิดชอบ
วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ () ผู้ตรวจสอบ/รับรองข้อมูล

ตำแหน่ง นายก/ปลัด
วัน/เดือน/ปี

แบบฟอร์มที่ 1.2 (พนักงานจ้าง) สำหรับใช้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพิ่มเติม (กรณีไม่ได้รับจัดสรรไตรมาสที่ 1 - 2)

จังหวัด.....อำเภอ..... องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ที่	ชื่อ ศพด.	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัว 13 หลัก	วันเดือนปี ที่เริ่มสัญญาจ้าง	วันเดือนปี ที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง	ประเภทพนักงานจ้าง (ตามภารกิจหรือทั่วไป)	ตำแหน่ง	เลขที่ ตำแหน่ง (ถ้ามี)	แหล่งของเงิน (เงินอุดหนุน/เงินรายได้)	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)	ค่าครองชีพชั่วคราว (บาท/เดือน)	ค่าเงินประกันสังคม (บาท/เดือน)	หมายเหตุ

หมายเหตุ: ไม่ได้รับรวมตำแหน่งว่าง

ตำแหน่งพนักงานจ้างมีเฉพาะ ผู้ดูแลเด็ก (ทั่วไป), ผู้ดูแลเด็ก (ทักษะ), ผู้ช่วยครูผู้ช่วย เท่านั้น
คิดเฉพาะค่าตอบแทนไม่รวมค่าครองชีพ จำนวน 1 เดือนเท่านั้น

ชื่อ () ผู้รายงาน
 ตำแหน่ง ()
 ตำแหน่ง: นักทรัพยากรบุคคล/นักวิชาการศึกษา/จนท.ผู้รับผิดชอบ
 วัน/เดือน/ปี
 ชื่อ () ผู้ตรวจสอบ
 ตำแหน่ง ()
 ตำแหน่ง: นายก/ปลัด
 วัน/เดือน/ปี

แบบฟอร์มที่ 2.1 (คร) สำหรับใช้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนผู้พัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพิ่มเติม (กรณีไม่ได้จัดสรรไตรมาสที่ 3 เนื่องจากข้อมูลใน LHR ไม่ถูกต้อง)

จังหวัด.....อำเภอ.....

องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ที่	ชื่อ ศพค.	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เลขที่ตำแหน่ง 12 หลัก	วิทยฐานะ (ถ้ามี)	เงินเดือนหรือ เงินรายได้	ได้รับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการ				รวม (บาท)	หมายเหตุ
							อัตราเงินเดือน (บาท/เดือน)	เงินวิทยฐานะ (บาท/เดือน)	ค่าตอบแทนอื่น ๆ (บาท/เดือน)	ค่าเช่าบ้าน (บาท/เดือน)	การศึกษาดู (บาท)	อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ: 1. ไม่ับรวมตำแหน่งว่าง

2. แบบหลักฐานการบันทึกข้อมูลในระบบ LHR มาพร้อมกับฟอร์มนี้

3. กรอกข้อมูลเฉพาะจำนวน 1 เดือนเท่านั้น

ลงชื่อ () ผู้รายงาน

ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล/นักวิชาการศึกษา/จนท.ผู้รับผิดชอบ
วัน/เดือน/ปี

ลงชื่อ () ผู้ตรวจสอบ/รับรองข้อมูล

ตำแหน่ง นายก/ปลัด
วัน/เดือน/ปี

แบบฟอร์มที่ 2.2 (พนักงานจ้าง) สำหรับใช้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนพัฒนาเด็กเล็ก (เงินเดือนและสวัสดิการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อดำเนินการ (กรณีไม่ได้จัดสรรโครงการที่ 3 เนื่องจากข้อมูลใน LHR ไม่ถูกต้อง)

จังหวัด.....อำเภอ.....องค์กรบริหารส่วนตำบล.....

ที่	ชื่อ ศพ.	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัว 13 หลัก	รับ/เดือน/ปี ที่เริ่มสัญญาจ้าง	รับ/เดือน/ปี ที่สิ้นสุดสัญญาจ้าง	ประเภทพนักงานจ้าง (ตามมาตรา 33 หรือ 34)	ตำแหน่ง	เลขที่ ตำแหน่ง (ถ้ามี)	แหล่งของเงิน (เงินอุดหนุน/เงินรายได้)	อัตราค่าตอบแทน (บาท/เดือน)	ค่าจ้างประกันสังคม (บาท/เดือน)	หมายเหตุ

หมายเหตุ: 1. ไม่ับรวมตำแหน่งว่าง

2. ตำแหน่งพนักงานจ้างมีเฉพาะ ผู้ดูแลเด็ก (ทั่วไป), ผู้ดูแลเด็ก (ทักษะ), ผู้ช่วยครูผู้ช่วย เท่านั้น

3. แบบหลักฐานการบันทึกข้อมูลในระบบ LHR มาพร้อมกับฟอร์มนี้

4. คิดเฉพาะค่าตอบแทน ไม่รวมค่าครองชีพ จำนวน 1 เดือนเท่านั้น

ลงชื่อ () ผู้รายงาน
ตำแหน่ง () นักบริหารบุคคล/นักวิชาการศึกษา/เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
รับ/เดือน/ปี
ลงชื่อ () ผู้ตรวจสอบ/รับรองข้อมูล
ตำแหน่ง () นายก/ปลัด
รับ/เดือน/ปี