

ด่วนมาก

ที่ นศ ๐๐๑๖.๓/ว๒๗๔

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔

เรื่อง เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการส่วนกลาง ผู้อำนวยการสถานศึกษา นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการขอกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายจังหวัดและกลุ่มจังหวัด งบประมาณรายจ่ายตามแผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ ให้ส่วนราชการดำเนินการตามโครงการและส่งหลักฐานการขอเบิกเงิน ณ สำนักงานจังหวัดนครศรีธรรมราช นั้น

เนื่องจากขณะนี้ใกล้สิ้นงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ เพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ส่วนราชการดำเนินการ ดังนี้

๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้แล้วเสร็จและส่งหลักฐานการขอเบิกเงินให้สำนักงานจังหวัด ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๔ ยกเว้นรายการที่มีสัญญาเกินวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๔ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาแต่ไม่เกินวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๔

๒. ตรวจสอบรายการงบประมาณว่ามีรายการใดที่ประสงค์จะขอกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ ให้ส่งแบบ ๑ สำเนาสัญญา สำเนาโครงการ หลักฐานการสร้างข้อมูลหลักผู้ขาย และแบบแจ้งรายละเอียดการขอกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปี ให้สำนักงานจังหวัด ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๔

ทั้งนี้ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด จังหวัดถือว่าส่วนราชการไม่ประสงค์จะเบิกจ่ายเงิน และไม่ประสงค์จะขอกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย ไชยวรรณ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานจังหวัด
ฝ่ายอำนวยการ
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๕๕๓
โทร/โทรสาร (มท) ๗๐๔๒๐

ส่วนราชการ..

แบบแจ้งรายละเอียดการขอกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. 2554

กรณีมีหนี้ผูกพัน

ที่	ชื่องบรายจ่าย	รหัสแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัส กิจกรรมหลัก	เลขที่ใบ PO ในระบบ	รายการ	จำนวนเงินที่ขอกันเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่กระทรวงการคลังอนุมัติให้กันเงิน	รายชื่อเจ้าหนี้	วันลงนาม วันครบกำหนดสัญญา	หมายเ

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

(ลงชื่อ) ____________________

(____________________)

ตำแหน่ง ____________________