



ที่ สป ๐๐๑๙.๑/ว ๒๒๓๐๔

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน สป ๕๒๐๐๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง การเตรียมความพร้อมการปฏิบัติงานในช่วงสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายละเอียดการกันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้เบิกเหลือมปี
กรณีมีหนี้ผูกพัน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดลำปาง ได้รับการจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ
แจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดต้องดำเนินการและเบิกจ่ายงบประมาณ
ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในภาพรวมให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
นั้น

เพื่อให้การบริหารงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของจังหวัดลำปางเป็นไป
ตามเป้าหมายและแนวทางที่คณะรัฐมนตรีเห็นชอบในไตรมาสที่ ๔ กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ
ภาพรวม ร้อยละ ๙๖.๐๐ (ของงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร) จังหวัดลำปาง จึงขอความร่วมมืออำเภอ
มอบหมายให้พัฒนาการอำเภอ เตรียมความพร้อมการปฏิบัติงานในช่วงก่อนสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ดังนี้

๑. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เร่งรัดการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ
ภายในระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติ และหากมีความจำเป็นที่จะใช้งบประมาณดังกล่าวต่อไปอีกให้จัดทำรายการ
แบบแจ้งรายละเอียดการกันเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้เบิกเหลือมปี กรณีมีหนี้ผูกพัน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)
ส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑ (กรณีส่วนราชการได้ก่องหนี้ผูกพันและลงนามในสัญญา
รายการซื้อ/จ้าง ที่มีวงเงินตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาทขึ้นไป)

๒. งบประมาณค่าใช้จ่ายในการบริหาร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ รายการค่าตอบแทน
ค่าใช้สอยและวัสดุ และค่าสาธารณูปโภค และกิจกรรมตามยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งหลักฐานการเบิกจ่ายให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

๑๗

(นางสาวศศิธร อินทกุล)

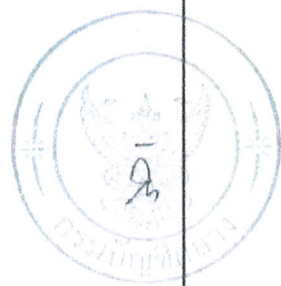
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
ฝ่ายอำนวยการ
โทร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๕๕

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

แบบแจ้งรายละเอียดการกันเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ไว้เบิกเหลือในปี กรณีมีหนี้ผูกพัน

ชื่อหน่วยงาน _____ รหัสหน่วยงาน _____

ลำดับที่	เลขที่เอกสาร	ชื่อบ รายการจ่าย	รหัส		รายการ	จำนวนเงิน	รายชื่อเจ้าหน้าที่	สัญญาเลขที่	วันลงนาม	วันครบ กำหนด	ชื่อผู้ลงนามในสัญญา
	สำรองเงิน		แหล่งของเงิน	งบประมาณ		(บาท)					ชื่อตำแหน่ง



ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง
ลายมือชื่อผู้เบิก.....
ตำแหน่ง.....