

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๑๐๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ติดตามผลการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ครั้งที่ ๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๑ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๖๑๖ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่รายงานการจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอให้จังหวัดติดตามผลการเบิกจ่ายเงินเพื่อช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) โดยแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานผลการเบิกจ่ายให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ความละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการว่าได้รับรายงานการเบิกจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ส่งรายงานแล้วจำนวน ๒๑๑ แห่ง คงเหลือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ไม่ได้รายงานจำนวน ๔๖๗ แห่ง ในกรณีนี้ ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานผลการเบิกจ่ายให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เป็นไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ทาง e-mail : ogonep209@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๓ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายทยาน โคตะนนท์ นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ โทรศัพท์หมายเลข ๐๙ ๗๒๓๘ ๖๑๐๖ และ ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒

รายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่รายงานการจ่ายเงินโครงการช่วยเหลือคนพิการ
ผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



แบบรายงานการเบิกจ่ายเงิน

โครงการช่วยเหลือคนพิการผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์แพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019

ชื่อหน่วยงาน.....

..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

คนพิการที่มีสิทธิรับเงินอุดหนุน.....คน จ่ายเงินให้คนพิการสำเร็จ จำนวน.....คน จ่ายเงินให้คนพิการไม่สำเร็จ จำนวน.....คน คืนเงินจำนวน.....บาท

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวคนพิการ	วิธีการรับเงิน <input checked="" type="checkbox"/>		คนพิการ รับเอง		ผู้ดูแล/ ผู้รับมอบอำนาจ		รวมเป็นเงิน (บาท)	ส่งเงินคืน (บาท)	โทรศัพท์	หมายเหตุ
			รับเงินสด	โอนผ่านบัญชี	จำนวน (บาท)	จำนวน (บาท)	ชื่อ - สกุล	จำนวน (บาท)				

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

วันที่.....