ที่ อบ ๐๐๑๙/ค ๑๗๑๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มเอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๑๒ โดยส่งเสริมให้ประชาชนที่มีจิตใจเสียสละ เข้ามาเป็นอาสาพัฒนาชุมชน (อช.) และผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ทำหน้าที่เป็นแกนนำในการประสานการทำงานระหว่างผู้นำ องค์กรชุมชน และภาคีการพัฒนา เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมโครงการพัฒนาชุมชนในด้านต่างๆ โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการอาสาพัฒนาชุมชน พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี กำหนดจ่ายค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชนสำหรับไตรมาสที่ ๔ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕) จำนวน ๔๓๐ คนๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และห้วงเวลาที่กำหนด สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี จึงส่งแบบฟอร์มเอกสารการเงินเพื่อจัดทำเอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) สำหรับไตรมาสที่ ๔ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และตรวจสอบเอกสารการเบิกเงินให้ครบถ้วน รายละเอียดตามส่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสดาร ประดา)
พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐๔๕ – ๓๔๔๖๒๘

ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

วันที่ ..... เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี
ได้รับเงินจาก สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๑ ก.ค. – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕) เป็นเงิน	๕๐๐
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าร้อยบาทถ้วน รวมเงิน	๕๐๐

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน
(นายวุฒิชัย ระดาพันธ์)
นักวิชาการพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน
(.....)

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ไตรมาสที่ ๔

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี

เดือนกรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ที่	กิจกรรมที่ดำเนินการ	วัน/เดือน/ปี	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้นำ อช. ตำบล.....

แบบรายงานแผนการปฏิบัติงานผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ไตรมาสที่ ๑

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี

ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ที่	กิจกรรมที่ดำเนินการ	วัน/เดือน/ปี	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ(บาท)	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้นำ อช. ตำบล.....

(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

<u>เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำ อช. ไตรมาส ที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๕</u>

๑. ใบสำคัญรับเงินผู้นำ อช.ที่ลงลายมือชื่อผู้นำ อช. (ผู้จ่ายเงินเป็น จนท. สพจ.ฯ/พยานเป็น จนท.สพอ.)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ลงลายมือชื่อและสำเนาถูกต้อง กำกับทุกแผ่น

๓. รายงานแผน-ผล การปฏิบัติงานผู้นำ อช. (รายบุคคล)

๔. หนังสือส่งจากอำเภอ งบหน้าสรุปจำนวนเงินที่ขอเบิก

๖. คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่มีรายชื่อผู้นำ อช.ที่ขอเบิก และคำสั่งเปลี่ยนแปลงผู้นำ อช.

๗. รายงานการประชุม หรือรูปภาพการประชุมฯ (ถ้ามี)

๘. เอกสารอื่นๆ

หมายเหตุ : ๑. ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน เป็น เจ้าหน้าที่ สพจ.ฯ พยานเป็น เจ้าหน้าที่ สพอ.
๒. ลงวันที่ ในใบสำคัญรับเงิน เป็นเดือนตุลาคม ๒๕๖๕
๓. ถ้ามี ผู้นำ อช.ลาออกในระหว่างไตรมาสฯ จะไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนในไตรมาสนั้นได้
๔. ส่งเอกสารการเงินให้จังหวัดฯ ได้ตั้งแต่ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕