



ที่ อบ ๐๐๑๙/๐ ๕๖๑

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๗ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ไตรมาส ๔)
เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๒ โดยส่งเสริมให้ประชาชนที่มีจิตใจเสียสละ เข้ามาเป็นอาสาพัฒนาชุมชน (อช.) และผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ทำหน้าที่เป็นแกนนำในการประสานการทำงานระหว่างผู้นำ อช. องค์กรชุมชน และภาคีการพัฒนา เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมโครงการพัฒนาชุมชนในด้านต่างๆ โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการอาสาพัฒนาชุมชน พ.ศ. ๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๒ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี กำหนดจ่ายค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน สำหรับไตรมาสที่ ๔ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๖) จำนวน ๔๓๐ คนๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และห้วงเวลาที่กำหนด สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการจัดประชุมผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ประจำไตรมาส ๔ เพื่อกำหนดแผนการปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และจัดทำเอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) สำหรับไตรมาสที่ ๔ (กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๖) ตามแบบฟอร์มที่กำหนดส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสดาร ประดา)

พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐๔๕ - ๓๔๕๖๒๘



ใบสำคัญรับเงิน

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

วันที่ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี

ได้รับเงินจาก สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ไตรมาสที่ ๔ (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖		๕๐๐
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าร้อยบาทถ้วน รวมเงิน		๕๐๐

ลงชื่อผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายวุฒิชัย ระดาพันธ์)
นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำ อช. ไตรมาส ที่ ๔ (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ใบสำคัญรับเงินผู้นำ อช.ที่ลงลายมือชื่อผู้นำ อช. (ผู้จ่ายเงินเป็นเจ้าหน้าที่ สพจ.ฯ ๒ คน /พยานเป็น เจ้าหน้าที่.สพอ.)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้นำ อช. ลงลายมือชื่อและสำเนาถูกต้อง กำกับทุกแผ่น
๓. รายงานแผน-ผล การปฏิบัติงานผู้นำ อช. (เอกสารรายบุคคล ผลไตร ๑ และ แผนไตร ๑(ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖))
๔. หนังสือส่งจากอำเภอ งบหน้าสรุปจำนวนเงินที่ขอเบิก (ลงจำนวนผู้นำ อช. และงบประมาณที่ขอเบิก)
๖. คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่มีรายชื่อผู้นำ อช.ที่ขอเบิก และคำสั่งเปลี่ยนแปลงผู้นำ อช.
๗. รายงานการประชุม หรือรูปภาพการประชุมฯ
๘. เอกสารอื่นๆ

หมายเหตุ : ๑. ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน เป็น เจ้าหน้าที่ สพจ.ฯ ๒ คนที่ยืมเงิน พยานเป็น เจ้าหน้าที่ สพอ.

๒. ลงวันที่ ในใบสำคัญรับเงิน เป็นเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

๓. ถ้ามี ผู้นำ อช.ลาออกในระหว่างไตรมาสฯ จะไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนในไตรมาสนั้นได้

๔. ส่งเอกสารการเงินให้จังหวัดฯ ไม่เกิน วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

๕. การจ่ายเงินจะโอนผ่านบัญชีธนาคารพัฒนาการอำเภอ หรือเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอเมื่อการตรวจสอบเอกสารถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว