



ที่ อบ ๐๐๑๙/๐๓๒๑๖

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การดำเนินงานโครงการพัฒนาผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ไตรมาส ๓)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

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 ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๘) จำนวน ๔๓๐ คนๆ ละ ๕๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์และห้วงเวลาที่กำหนด จังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการจัดประชุมผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) ประจำปีไตรมาส ๓ เพื่อกำหนดแผนการปฏิบัติงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ และจัดทำเอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำอาสาพัฒนาชุมชน (ผู้นำ อช.) สำหรับไตรมาสที่ ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๘) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้จังหวัดฯ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิจิตร หลงชิน)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน รักษาการแทน  
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

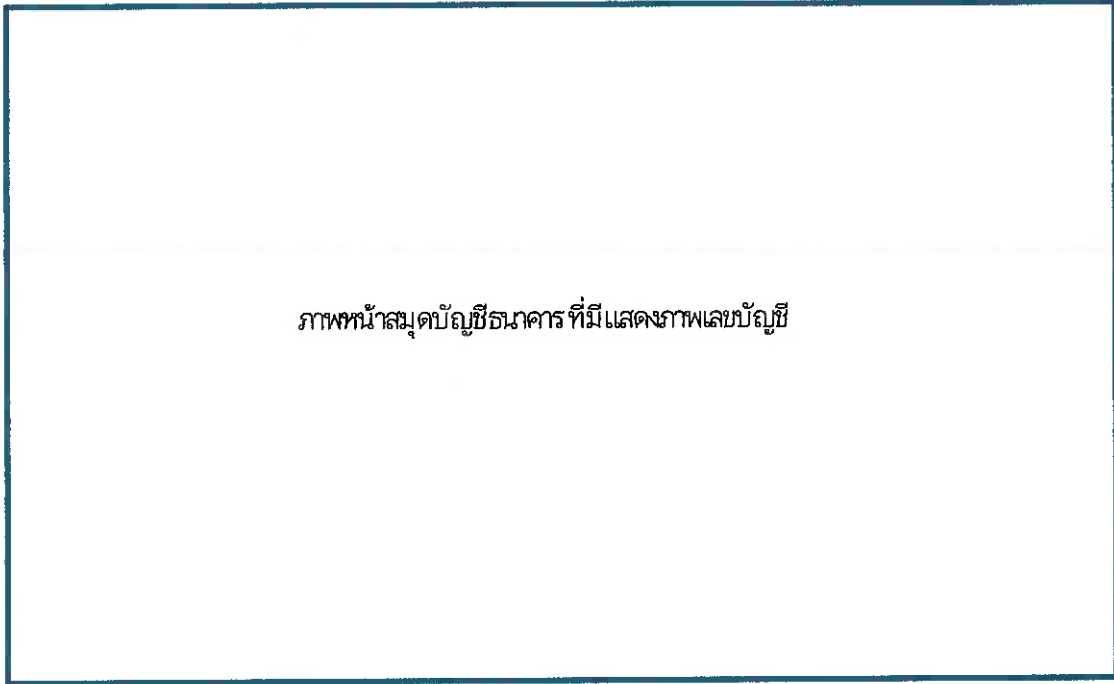
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร./โทรสาร ๐๔๕ - ๓๔๔๖๒๘

เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้นำ อช. ไตรมาส ที่ ๓ (เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๘)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๑. ใบสำคัญรับเงินผู้นำ อช.ที่ลงลายมือชื่อผู้นำ อช. (ผู้จ่ายเงินเป็นเจ้าหน้าที่ สพจ. ๒ คน /พยานเป็น เจ้าหน้าที่ สพอ.)
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้นำ อช. ลงลายมือชื่อและสำเนาถูกต้อง กำกับทุกแผ่น
๓. รายงานแผน-ผล การปฏิบัติงานผู้นำ อช. (เอกสารรายบุคคล ผลการปฏิบัติงาน ไตรมาส ๓ และ แผนการปฏิบัติงาน ไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้นำ อช. ที่ขอเบิกจ่ายค่าตอบแทน คนละ ๑ ฉบับ
๕. หนังสือส่งจากอำเภอ งบหน้าสรุปจำนวนเงินที่ขอเบิก (ลงจำนวนผู้นำ อช. และงบประมาณที่ขอเบิก)
๖. สำเนาคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่มีรายชื่อผู้นำ อช.ที่ขอเบิก และคำสั่งเปลี่ยนแปลงผู้นำ อช.
๗. รายงานการประชุม หรือรูปภาพการประชุมฯ
๘. เอกสารอื่นๆ

- หมายเหตุ :**
๑. ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน เป็น เจ้าหน้าที่ สพจ. ๒ คนที่ยืมเงิน พยานเป็น เจ้าหน้าที่ สพอ.
  ๒. ลงวันที่ ในใบสำคัญรับเงิน เป็นเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๘
  ๓. ถ้ามี ผู้นำ อช.ลาออกในระหว่างไตรมาสฯ จะไม่สามารถเบิกจ่ายค่าตอบแทนในไตรมาสนั้นได้
  ๔. ส่งเอกสารการเงินให้จังหวัดฯ ไม่เกิน วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๘
  ๕. การจ่ายเงินจะโอนผ่านบัญชีธนาคารของผู้นำ อช. เมื่อการตรวจสอบเอกสารถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

แบบรายงานสำเนาสมุดบัญชีธนาคารผู้นำ อช.



เลขบัญชีธนาคาร .....

ชื่อธนาคาร.....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองข้อมูล

( )

ตำแหน่ง .....



