

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0803/ว

314



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชดำเนิน เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑

เรื่อง ขอทราบข้อมูลของข้าราชการเพื่อดำเนินการตามโครงการจ่ายตรงเงินเดือน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ข้างต้น หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท 0803/ว ๕๗๒ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินเดือน จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสำรวจข้าราชการรายบุคคลเพื่อนำเข้าโครงการจ่ายตรง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองคลัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งให้สำนักงานจังหวัด ดำเนินการแจ้งให้ข้าราชการในสังกัดกรอกแบบฟอร์มตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ นั้น

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดเตรียมข้อมูลของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ในสังกัดไปแล้วแต่บังไม่เป็นปัจจุบัน ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอความร่วมมือให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายเงินเดือนของข้าราชการในสังกัดให้เป็นปัจจุบัน โดยยึดถือคำสั่ง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ได้รับ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๕๑ และกรอกแบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินเดือนให้ครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. สำรวจและรวบรวมตามแบบสำรวจข้อมูลรายบุคคลเพื่อนำเข้าโครงการจ่ายตรง กรณี ข้าราชการบรรจุใหม่หรือรับโอนมา ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. ตั้งแต่เดือนมีนาคม ๒๕๕๑ เป็นต้นไป ให้เจ้าหน้าที่ที่ทำการเบิกจ่ายเงินเดือนของสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด งดเบิกจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น ๆ ที่เบิกควบกันเงินเดือน

ทั้งนี้ ให้รวมรวมเอกสาร ตามข้อ ๑-๒ ส่งให้กองคลัง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายใน วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ หากไม่ส่งภายในกำหนด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย กิติคุณานนท์)

ผู้อำนวยการกองคลัง ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง ฝ่ายการเงิน

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๓-๒๒๒๓

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๔

แบบสำรวจข้อมูลรายบุคคลเพื่อนำเข้าโครงการจ่ายตรง

➤ ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าราชการและลูกจ้างประจำในสังกัด

ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... จังหวัด..... ระดับ..... ขั้น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - -

วันเดือนปีเกิด - - วันเดือนปีที่รับราชการ - -

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

➤ รายได้ที่ได้รับจากทางราชการ

อัตราเงินเดือน ณ ปัจจุบัน..... บาท หักภาษี ณ ที่จ่ายเดือนละ..... บาท

เงินค่าตอบแทนรายเดือน..... บาท เงินค่าครองชีพ..... บาท

เงินค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น 2%, 4% (ระบุด้วย)..... บาท

เงินประจำตำแหน่ง..... บาท เงินประจำตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญ..... บาท

เงินประจำตำแหน่งวิชาชีพเฉพาะ..... บาท เงินค่าตอบแทนข้าราชการระดับ 8 ว..... บาท

เงินค่าตอบแทนผู้บริหารระดับกลางและสูง..... บาท

เงินเพิ่มที่จ่ายควบกับเงินเดือน (พสร.)..... บาท

*บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ประเภทออมทรัพย์ สาขา..... จังหวัด.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี - - -

สถานะการเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จ บำนาญ กรณีข้าราชการ

เป็นสมาชิก กบข. ประเภท สะสม ไม่สะสม ไม่เป็นสมาชิก กบข.

สถานะการเป็นสมาชิกกองทุน กสจ. กรณีลูกจ้างประจำ

เป็นสมาชิก กสจ. ไม่เป็นสมาชิก กสจ.

(*หมายเหตุ : ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำใช้บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เท่านั้น)

➤ ข้อมูลในการหักหนี้ (หักเฉพาะในส่วนที่ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนไว้กับหน่วยงานเท่านั้น)

หนี้สินกรณีออมทรัพย์ต่าง ๆ

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการปกครอง | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์เทศบาล | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัด | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์..... | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์..... | เลขที่สมาชิก..... |
| <input type="checkbox"/> สหกรณ์ออมทรัพย์..... | เลขที่สมาชิก..... |

หนี้เงินกู้เพื่อท่องยุโรปฯ

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ธนาคารอาคารสงเคราะห์ | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารอาคารสงเคราะห์ | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารอาคารสงเคราะห์ | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารอิสลาม | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารอิสลาม | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |
| <input type="checkbox"/> ธนาคารออมสิน | สาขา..... | บัญชีเงินกู้เลขที่..... |
| หักเดือนละ..... | บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดสัญญา..... | |

- ธนาคาร..... สาขา..... บัญชีเงินกู้เลขที่.....
หักเดือนละ..... บาท ระยะเวลาเริ่มต้น และสิ้นสุดลัญญา.....

ผู้ค้าเบี้ยประกัน โครงการสวัสดิการสะสมทรัพย์ครบแก่ยிணอาบุราษการของบริษัทเอมริกันอินเตอร์เนชันแนล
เอสชาร์วันส์ จำกัด หักเดือนละ..... บาท

ผู้ค้าส่งเคราะห์คพล่านักงานฝ่าปนกิจกรรมการปักครอง หักคพละ..... บาท

ขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้กรอกข้อมูล
(.....)

แบบตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินเดือนข้าราชการ

จังหวัด.....

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2551

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เงินเดือน บาท	เงินประจำตำแหน่ง	เงินค่าตอบแทนรายเดือน	ค่าครองชีพข้าราชการ บาท	ค่าตอบแทนพิเศษข้าราชการ บาท	เลขที่บัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง