

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว.๖๖๒



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อต ๔๑๐๐๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรธานี ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๖๒๒๕ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการขอเบิกค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่จังหวัดได้แจ้งแนวทางการดำเนินการตามแผนการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมของประเทศที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และจังหวัดได้ดำเนินการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ไปแล้ว นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้แผนการฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ เป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงการคลังกำหนด จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น กรอกข้อมูลในแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาใบประกาศการผ่านการฝึกอบรม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี (กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ) ในเดือนแรกของการขอรับเงินค่าตอบแทน

๒. รายงานขอเบิกค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เป็นรายเดือนเมื่อหนี้ถึงกำหนดชำระหรือใกล้ถึงกำหนดชำระ โดยส่งบหน้าขอเบิกค่าตอบแทนพร้อมแนบสำเนาเอกสารหลักฐานบัญชีการลงเวลาการปฏิบัติหน้าที่และสำเนาแบบรายงานผลงานการปฏิบัติหน้าที่ที่ผ่านการรับรองของปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี เพื่อโอนเงินผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเป็นรายเดือนทุกเดือน จนกว่าจะครบ ๑๒ เดือน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับเทศบาลนครอุดรธานี และเทศบาลเมืองทุกแห่ง ขอให้ดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรงค์ คลังเงิน)

ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐๔๒-๒๑๒๕๖๘

งบหน้าใบสำคัญขอเบิกค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประจำเดือน.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1				บัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด
2				
			รวม	

(ลงชื่อ).....

ปลัด อปท./ผอ.คลังฯ

หมายเหตุ เอกสารแนบ มีดังนี้

- 1 สำเนาบัญชีการลงเวลาปฏิบัติหน้าที่
- 2 สำเนาแบบรายงานการปฏิบัติงานฯ
- 3 แบบแจ้งข้อมูลการขอรับเงินผ่านระบบ KTB Online พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/
สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (รับรองสำเนา/ส่งเฉพาะเดือนแรกของการขอรับเงินฯ)
- 4 สำเนาใบประกาศผ่านการฝึกอบรมฯ (เฉพาะเดือนแรก)

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เทศบาล/อบต.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล (อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น).....

ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน เดือน ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	หมายเหตุ
วันที่ 1	1.การให้คำปรึกษาสุขภาพเบื้องต้น			
	2.การทำความสะอาดร่างกาย การรับทาน อาหาร			
	3.การทำแผลเบื้องต้น			
	4.การแต่งตัว			
	5.การดูแลเรื่องยา			
	ฯลฯ			
วันที่ 20	1.การดูแลเรื่องยา			
	2.ประสานส่งต่อไปยังโรงพยาบาล			
	3.การทำกายภาพบำบัด			
	ฯลฯ			

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

หมายเหตุ รายงานตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) เป็นระยะเวลา 20 วัน

หรือตามระยะเวลาที่ปฏิบัติหน้าที่จริงในแต่ละเดือน

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สำนัก/กอง/ศูนย์.....สังกัด ทน./ทม./อบต.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี
อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อ
เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

- กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย
 - เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
 - เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น ตามที่ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานีอนุญาต
บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
- กรณีเป็นบุคคลภายนอกเพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานีโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว
ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน
(.....)

หมายเหตุ โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
ที่ใช้สำหรับรับเงินเดือนค่าจ้างหรือค่าตอบแทน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ