

แบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(Local Performance Assessment : LPA)

ประจำปี ๒๕๖๖

ด้านที่ ๓ การบริหารงานการเงินและการคลัง

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

หน่วยที่ ๔ บำเหน็จ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๓๘. การส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครบถ้วนถูกต้องตามอัตราและระยะเวลาที่กฎหมาย  
กำหนด (ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕)

คะแนนที่ได้ ๕ คะแนน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานงบกลาง

งบกลาง

เลขที่ผู้เบิก

65-03-00411-5111100-00001

วันที่จัดทำ

8 ธันวาคม 2564

หมวดรายจ่าย งบกลาง

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายตามข้อผูกพัน

เลขที่คลังรับ 00 ๒๐๔/๖๕

วันที่คลังรับ 13/12/๖๔

๗๓. 189/65

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	360,000 00	
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>360,000 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>360,000 00</b>	

(ตัวอักษร) (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายสาริต ธีระพันธ์)  
หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา 360,000.00** คงเหลือยกไป 0.00

เงินงบประมาณ

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวพรปรีดิ์ บุญทา)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวสุวรรณา แจ่มจิตร)  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นางภักคนพิชญ์ ปรากฏ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นายอภิคุณ ทองวงษ์)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 360,000.00 บาท

(ลงชื่อ).....  
(นายอภิคุณ ทองวงษ์)  
ปลัดอบต.ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.ห้วยไร่

วันที่.....

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....  
เลขที่เช็ค 10417571 ลงวันที่ 13 ธ.ค. 2564

จำนวนเงิน 360,000.00 บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

## งบรายละเอียดในใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

กอง, แผนก สำนักปลัด อบต.

ฎีกาเบิกเงิน งบกลาง ที่ ๑๔๗ /๒๕๖๕ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

หมวด งบกลาง ประเภท รายจ่ายตามข้อผูกพัน รายการเงินสมทบกองทุนทดแทน

เงิน บาท สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ

เงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท - สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ฎีกา /๒๕๖๕	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้	๓๖๐,๐๐๐.๐๐	๓๖๐,๐๐๐.๐๐	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้			๓๖๐,๐๐๐.๐๐	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข  
ที่ปรากฏข้างต้นนี้ถูกต้อง

(นางภัคณพิชญ์ ปรากฏ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

จำเอก

(สาธิต ธีระพันธ์)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

ใบรับรองของผู้เบิก

เลขที่รับ ..... /๒๕๖๕  
วัน, เดือน, ปี ที่รับ ..... ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

ข้าพเจ้า จำเอกสาธิต ธีระพันธ์ ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
ขอรับรองว่า การเบิกเงินหมวด งบกลาง รวม ..... ๑ ประเภท  
เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)  
ตามฎีกาที่ ..... /๒๕๖๕ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔  
ได้ดำเนินการตามระเบียบเป็นการถูกต้องตรงตามวัตถุประสงค์ และเป็นไปตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับทุกประการ

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

จำเอก   
(สาธิต ธีระพันธ์)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่



112591

ใบเสร็จรับเงิน

กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ได้รับเงินจาก ... เลขที่ ...  
อำเภอ ... จังหวัด ... วันที่ ...  
ตามหนังสือ ... ลงวันที่ ...

รายการ	จำนวนเงิน
รับรองว่าจ่ายเงินแล้ว <i>(Handwritten signature)</i> (นางสาว ...) เจ้าหน้าที่ ...	
รวมเงิน	

ลงชื่อ ... ผู้ตรวจสอบ      ลงชื่อ ... *(Handwritten signature)* ผู้รับเงิน

**นายชิตติภูมิ เล็กเพ็ญ  
เจ้าหน้าที่ กบท.**

(นางสาว ...)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่



# สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

วันที่ 15 ธ.ค. 2564  
สาขา อานาการสิน

Company Code: 9883

ชื่อ อบต. อบต. ช้างไร่ อำเภอ เมือง จังหวัด อำนาจเจริญ

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1) 6370122

ประเภทการส่งเงินสมทบ (ก.บ.ท.) 01 กรมการระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

- 01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ
- 02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ
- 03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม
- 04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ
- 05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติ
- 06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย
- 07 คืนเงินคอกเบี้ยส่วนที่ขาด
- 08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) 360,000 บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบต.) อบต. ช้างไร่ ชื่อผู้ประสานงาน พรพนัน นุสรม

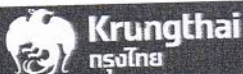
ID Line : .....

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)

เบอร์โทร 045-623918  
เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

15/12/2564 TSSTDCB TAB 045-1-15605-6 กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น \*\*\*\*\*360,000.00 TH 371733 0319-18001  
10417571 06/319 319-6-02015-0 FEB4 9,000.00 T

โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสิ่งพิมพ์ที่ได้รับเอกสารนี้ หากพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งการติดต่อกลับทันที



## ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ

ประเภทบัญชี  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน  
Account Type Savings A/C Current A/C

สาขา อานาการสิน เพื่อสาขา For Branch

เลขบัญชี 045-1-15605-6 ชื่อบัญชีหน่วยงาน Company A/C Name

เลขที่ 10417571 โทรศัพท Tel. 19/12/2564

เงินสด  รายการโอน  เช็คธนาคาร  เช็คต่างธนาคาร  เช็คเรียกเก็บ  
Cash TR CB CL BC Date

รายละเอียดลูกค้า

เลขที่รับ : 9883 กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ส่วนล)

เลขที่รับ : 045-1-15605-6

เลขที่รับ : 10417571

เลขที่รับ : 01

จำนวนเงิน 360,000.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature

RPFC.090162.110000 รหัสรหัส ENG.004726

หมายเหตุ : ส่งให้ ก.บ.ท. ภายในวันที่นำส่งเช็คหรือตราพดผ่านธนาคาร พร้อมหนังสือรายงานการนำส่งเงินของหน่วยงาน โดยนำส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : income1403@gmail.com หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๕๑๐ หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ตาม OR CODE ที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)



**ธนาคารกรุงไทย**  
**KRUNGTHAI BANK**

0318-สาขาอำนาจเจริญ

298 หมู่ 9 ต.หนองบัว อ.เมืองอำนาจเจริญ จ.อำนาจเจริญ

วันที่  
Date

1	3	1	2	2	5	6	4
ว/ด	ว/ด	ศ/ม	ศ/ม	ปี/ย	ปี/ย	ปี/ย	ปี/ย

จ่าย กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

Pay

หรือผู้ถือ  
or bearer

จำนวนเงิน (บาท) ( ตามใบส่งเอกสารหักเงินบาทถ้วน )

The sum of (Baht)

B \*\*\*360,000.00\*\*\*

ขอรับไป  
ขอรับ

CH.B 10417571

เช็คที่ Check No. |

สาขาที่ Branch No. |

บัญชีที่ Account No. |

จำนวนเงิน Amount

*Somsri Wilkum*

⑈11? ⑆10417571⑆006⑈0319⑆ 3198020150⑈



# สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

วันที่ 15 ธ.ค. 2564  
สาขา อําเภอลําปาง

Company Code: 9883

ชื่อ อบต. อบต. น้ําจืด อำเภอ เมือง จังหวัด อําเภอลําปาง

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1) 6370122

ประเภทการส่งเงินสมทบ (ก.บ.ท.) 01 กฎหมายประเภทการชำระเงินในช่อง

- 01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ 05 เงินสมทบเพื่อจ่ายจากเงินบำนาญปกติ
- 02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ 06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย
- 03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม 07 คืนเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด
- 04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ 08 เงินสมทบเพื่อจ่ายจากเงินบำนาญปกติ ส่วนที่ขาด

จำนวนเงิน (ตัวเลข) 360,000 บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบต.) อบต. น้ําจืด ชื่อผู้ประสานงาน พรรัตน์ บุตร เบอร์โทร 045-629918

ID Line : \_\_\_\_\_

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม) เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)



Company Code: 9883

ชื่อ อบต. อบต. น้ําจืด อำเภอ เมือง จังหวัด อําเภอลําปาง

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1) 6370122

ประเภทการส่งเงินสมทบ (ก.บ.ท.) (Ref.No.2) : 01 กฎหมายประเภทการชำระเงินในช่อง

10417571	15 ธันวาคม 2564	อ.ลําปาง	อําเภอลําปาง	360,000 -
จำนวนเงิน (ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า (ชื่อ อบต.) _____	ชื่อผู้ประสานงาน _____	เบอร์โทร _____		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)  
ธนาคารออกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา



# สำเนาฉบับ



ที่ อจ ๓๕๖๐๒/๐๐๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
ถนนโคกจ๊กจัน - ดงสีโท อจ ๓๓๗๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานนำส่งเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาใบแจ้งการชำระเงิน จำนวน ๑ ฉบับ  
๒.แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า จำนวน ๑ ฉบับ  
๓.แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายใหม่ จำนวน ๑ ฉบับ

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่จึงขอนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ในอัตราร้อยละ ๒ ของประมาณการรายได้ไม่รวมเงินอุดหนุนจำนวน ๑๘,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบแปดล้านบาทถ้วน) เป็นเงินนำส่งสมทบจำนวน ๓๖๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ จึงขอนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นเช็คในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” ธนาคารกรุงไทย สาขาอำนาจเจริญ เลขที่ ๑๐๔๑๓๕๗๑ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓๖๐,๐๐๐.- บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ให้กับกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น เมื่อได้รับเงินตามรายการข้างต้นแล้วกรุณาออกหลักฐานใบเสร็จรับเงินในนามองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ หวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิดุล ทองวงษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

กองคลัง

งานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ ๐-๔๕๕๒-๓๙๑๘

โทรสาร. ๐-๔๕๕๒-๓๙๑๘

[www.huayrai.go.th](http://www.huayrai.go.th)

.....รอง  
.....พิจารณา  
.....ตรวจ





# ข้อบัญญัติ

เรื่อง งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

[www.hayrai.go.th](http://www.hayrai.go.th) โทร.๐-๔๕๕๒-๓๙๑-๘

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

จำนวน 60,000 บาท

เพื่อจ่ายเป็นเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

- แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2561 - 2565) ลำดับที่ 3 หน้าที่ 116

เงินสำรองจ่าย

จำนวน 193,657 บาท

เพื่อใช้จ่ายในกรณีฉุกเฉินที่มีสาธารณภัยเกิดขึ้น หรือกรณีการป้องกันและยับยั้งก่อนเกิดสาธารณภัย หรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัย หรือกรณีฉุกเฉินเพื่อบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนเป็นส่วนรวมได้

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.2550

รายจ่ายตามข้อผูกพัน

เงินสมทบกองทุนทดแทน

จำนวน 3,200 บาท

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนทดแทนพนักงานจ้างที่ปฏิบัติราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล ในอัตราร้อยละ 2 ของค่าจ้าง

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561

เงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น (กบท.)

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น พ.ศ.2500 และที่แก้ไขเพิ่มเติม,ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จำนวน 360,000 บาท  
 นายอำเภอเมืองอำนาจเจริญ  
 เห็นชอบ/อนุมัติ เมื่อ 1.6.ปี 2564

(นายอนุสรณ์ ฤกษ์ กาศิ)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองอำนาจเจริญ

ค่าแถมงบประมาณ

ประกอบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

1. รายรับ

รายได้จัดเก็บเอง			
หมวดภาษีอากร	105,273.65	423,000.00	300,500.00
หมวดค่าธรรมเนียม ค่าปรับ และใบอนุญาต	54,656.70	58,500.00	41,000.00
หมวดรายได้จากทรัพย์สิน	219,104.15	255,000.00	200,000.00
หมวดรายได้เบ็ดเตล็ด	43,939.18	60,500.00	31,500.00
หมวดรายได้จากทุน	0.00	500.00	500.00
รวมรายได้จัดเก็บเอง	422,973.68	797,500.00	573,500.00
รายได้ที่รัฐบาลเก็บแล้วจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
หมวดภาษีจัดสรร	15,664,520.95	17,202,500.00	17,426,500.00
รวมรายได้ที่รัฐบาลเก็บแล้วจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	15,664,520.95	17,202,500.00	17,426,500.00
รายได้ที่รัฐบาลอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป	17,837,555.00	18,500,000.00	23,000,000.00
รวมรายได้ที่รัฐบาลอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	17,837,555.00	18,500,000.00	23,000,000.00
รวม	33,925,049.63	36,500,000.00	41,000,000.00

นายอำเภอเมืองอำนาจเจริญ  
เห็นชอบ/อนุมัติ เมื่อ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔

(นายณภรฤต กาศิ)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองอำนาจเจริญ

## องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

## บันทึกการตรวจรับ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00411-5111100-00001  
ชื่อผู้รับเงิน กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
จำนวนเงินขอเบิก 360,000.00 บาท  
เลขที่คั้งรับ 00204/65  
วันที่คั้งรับ 13/12/2564  
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย  
จำนวนเงินตามงวดงาน 360,000.00 บาท  
วันที่จัดทำ 13/12/2564  
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางสาวพรปวีณ์ บุญทา

## ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เงินสมทบ กบท.	5101020199.001	360,000.00	
ใบสำคัญค้ำจ่ายอื่น	2102040110.001		360,000.00
	รวม	360,000.00	360,000.00

เลขที่ AP-00193/65  
วันที่ 13 ธันวาคม 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินสมทบ กบท.	5101020199.001	360,000.00	
เครดิต ใบสำคัญค้ำจ่ายอื่น	2102040110.001		360,000.00
	รวม	360,000.00	360,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของเลขที่ผู้เบิก 65-03-00411-5111100-00001 จำนวนเงิน 360,000.00 บาท ประจำปี 2565			

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ  
( นางสาวพรปรีณ บุญทา )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน  
เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ  
( ..... )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ .....





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานการเจ้าหน้าที่ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล..... โทร. ๐-๕๕๕๒-๙๙๑๘.....

ที่ อจ. ๗๕๖๐๑/ ๕๒๖๖ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

## เรื่องเดิม

๑. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยได้ลงนามในกฎกระทรวงการหักเงินจากประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปีสมทบเข้าเป็นกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ และกฎกระทรวงกำหนดอัตราและวิธีการรับบำเหน็จดำรงชีพ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหักเงินงบประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปีสมทบเข้าเป็นกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายและการเบิกจ่ายบำเหน็จดำรงชีพกรณีผู้รับบำนาญอายุตั้งแต่ ๗๐ ปี ขึ้นไป โดยให้องค์การบริหารส่วนตำบลหักเงินจากประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี เพื่อสมทบเข้าเป็นกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นในอัตราร้อยละ ๒

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ได้ตั้งงบประมาณดังกล่าวไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ แผนงานงบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน เงินสมทบกองทุนทดแทน เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ เงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.) เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (กบท.) เป็นไปตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๐๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม, ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

## ข้อเท็จจริง

สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๒๒ ลงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบกับหนังสืออำเภอเมืองอำนาจเจริญ เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ อจ ๐๐๒๓.๗/ว ๙๗๐๘ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยคำนวณเงินส่งสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น จากประมาณการรายรับตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ในงบประมาณรายจ่ายประจำปี ทุกหมวด ทุกประเภท โดยไม่ต้องนำรายรับประเภทพันธบัตร เงินกู้ เงินที่มีผู้ทูลให้หรือเงินอุดหนุน มารวมคำนวณ เหลือเท่าใด ให้คำนวณตามอัตราตามที่กฎหมายกำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลในอัตราร้อยละสอง การคำนวณส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ถ้ามีเศษของบาทให้ปัดทิ้ง เศษสตางค์)

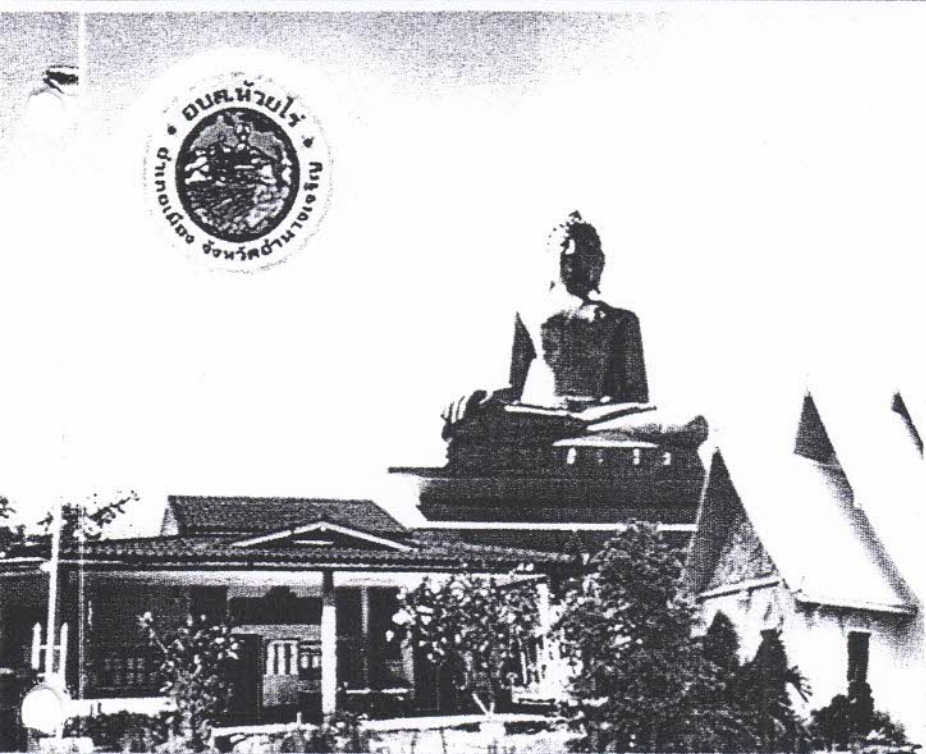
## ระเบียบกฎหมายและหนังสือสั่งการ

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

# ข้อบัญญัติ

เรื่อง งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

[www.hayrai.go.th](http://www.hayrai.go.th) โทร.๐-๔๕๕๒-๓๙๑-๘

เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

จำนวน 60,000 บาท

เพื่อจ่ายเป็นเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548

- แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2561 - 2565) ลำดับที่ 3 หน้าที่ 116

เงินสำรองจ่าย

จำนวน 193,657 บาท

เพื่อใช้จ่ายในกรณีฉุกเฉินที่มีสาธารณภัยเกิดขึ้น หรือกรณีการป้องกันและยับยั้งก่อนเกิดสาธารณภัย หรือคาดว่าจะเกิดสาธารณภัย หรือกรณีฉุกเฉินเพื่อบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนเป็นส่วนรวมได้

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.2550

รายจ่ายตามข้อผูกพัน

เงินสมทบกองทุนทดแทน

จำนวน 3,200 บาท

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนทดแทนพนักงานจ้างที่ปฏิบัติราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบล ในอัตราร้อยละ 2 ของค่าจ้าง

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561

เงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น (กบท.)

- เป็นไปตามพระราชบัญญัติบำเหน็จบำนาญข้าราชการท้องถิ่น พ.ศ.2500 และที่แก้ไขเพิ่มเติม, ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2556 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จำนวน 360,000 บาท  
 นายอำเภอเมืองอำนาจเจริญ  
 เห็นชอบ/อนุมัติ เมื่อ 1.6.ปี.ย. 2564

(นายณัฐกฤต กาศิ)

ท้องถิ่นอำเภอเมืองอำนาจเจริญ

ค่าแถมงบประมาณ

ประกอบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

1. รายรับ

รายการรายรับ			
รายได้จัดเก็บเอง			
หมวดภาษีอากร	105,273.65	423,000.00	300,500.00
หมวดค่าธรรมเนียม ค่าปรับ และใบอนุญาต	54,656.70	58,500.00	41,000.00
หมวดรายได้จากทรัพย์สิน	219,104.15	255,000.00	200,000.00
หมวดรายได้เบ็ดเตล็ด	43,939.18	60,500.00	31,500.00
หมวดรายได้จากทุน	0.00	500.00	500.00
รวมรายได้จัดเก็บเอง	422,973.68	797,500.00	573,500.00
รายได้ที่รัฐบาลเก็บแล้วจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
หมวดภาษีจัดสรร	15,664,520.95	17,202,500.00	17,426,500.00
รวมรายได้ที่รัฐบาลเก็บแล้วจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	15,664,520.95	17,202,500.00	17,426,500.00
รายได้ที่รัฐบาลอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			
หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป	17,837,555.00	18,500,000.00	23,000,000.00
รวมรายได้ที่รัฐบาลอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	17,837,555.00	18,500,000.00	23,000,000.00
รวม	33,925,049.63	36,500,000.00	41,000,000.00

นายอำเภอเมืองอำนาจเจริญ  
เห็นชอบ/อนุมัติ เมื่อ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔  
(นายณกรฤกษ์ กาศิ)  
ท้องถิ่นอำเภอเมืองอำนาจเจริญ



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่  
 เลขรับที่ 2893/64 วันที่ 15.42 น.  
 วันที่ 5.ค. 2564  
 ผู้รับ วิวัฒน์

ที่ อจ ๐๐๒๓.๗/ว ๙๗๐๙

ที่ว่าการอำเภอเมืองอำนาจเจริญ  
 ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอำนาจเจริญ ที่ อจ ๐๐๒๓.๕/ว๑๔๑๙  
 ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอเมืองอำนาจเจริญ ได้รับแจ้งจากจังหวัดอำนาจเจริญว่า สำนักงานกองทุน  
 บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญ  
 ข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ อำเภอจึงขอแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใน  
 เขตพื้นที่ที่ทราบและถือปฏิบัติด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์  
[www.amnatcharoenlocal.go.th](http://www.amnatcharoenlocal.go.th) เมนู "หนังสือราชการ"

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล  
 - ตัวอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
 ขอแสดงความนับถือ

วิวัฒน์  
 (นายวิวัฒน์ ทองน้อย)  
 ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการแทน  
 นายอำเภอเมืองอำนาจเจริญ

วิวัฒน์  
 (สาจิต อธิระพันธ์)  
 หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

๐๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อประกอบ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
 โทร ๐-๔๕๔๕-๒๗๕๕, ๐-๔๕๔๕-๒๗๖๙  
 ผู้ประสานงาน : นางสาวปัญญา มีชัย ๐๘๗๔๕๖๒๐๘๘  
 (เก็บแฟ้มบำเหน็จ-บำนาญ)

(นายอภิเดช ทองวงษ์)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่



ที่ อจ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๕๖๓

ศาลากลางจังหวัดอำนาจเจริญ  
ถนนชยางกูร อจ ๓๗๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอำนาจเจริญ และนายกเทศมนตรีเมืองอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๒๒  
ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
แจ้งชักซ้อมแนวทางการส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถดาวน์โหลดได้ที่ [www.amnatcharoenlocal.go.th](http://www.amnatcharoenlocal.go.th)  
สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อทราบและถือปฏิบัติด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวณัฐชา ช่างแกะ)

ท้องถิ่นจังหวัดอำนาจเจริญ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

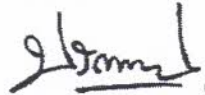
โทร./โทรสาร ๐ ๔๕๕๒ ๓๐๓๒

ผู้ประสานงาน : สุภาภรณ์ฯ โทร. ๐๘ ๙๙๔๙ ๑๘๙๒

ตามข้อ ๗ เมื่อได้หักไว้เพื่อจ่ายเป็นเงินบำเหน็จบำนาญแก่ราชการส่วนท้องถิ่นหรือผู้มีสิทธิจะได้รับแห่งระเบียบนี้แล้ว ส่วนที่เหลือเท่าใด ให้หัวหน้าราชการส่วนท้องถิ่นนั้น ๆ จัดการเบิกถอนนำส่งสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ และเมื่อวันสิ้นปีงบประมาณ ให้รายงานผลการเบิกจ่ายและส่งคืนเงินสมทบที่เหลือจ่าย มายังกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยรายงานให้จังหวัดทราบด้วย ดังนั้น เพื่อให้การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบ กฎหมาย และระยะเวลาที่กำหนด จึงขอชักชวนแนวทางการส่งเงินสมทบดังกล่าว และขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น  
กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ  
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๖๗-๙ ต่อ ๒๑๔-๒๑๘  
โทรสาร. ๐ ๒๒๔ ๑๘๕๑๐

- ๖/ กรณีลูกจ้างประจำตำแหน่งภารโรงโรงเรียน ให้จ่ายจากเงินอุดหนุน  
๗/ กรณีลูกจ้างประจำตำแหน่งอื่น ให้จ่ายจากงบประมาณของ อปท. รายจ่ายงบกลาง ประเภทเงินบำเหน็จ  
ลูกจ้างประจำ  
๘/ กรณีลูกจ้างประจำถ่ายโอน ซึ่งแบ่งสัดส่วนการจ่ายโดยจ่ายจากเงินอุดหนุนและเงินงบประมาณ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## ๒. การขอโอนเงินสมทบ ก.บ.ท.

๒.๑ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรณีมีรายจ่ายที่ต้องจ่ายเป็นค่าบำเหน็จบำนาญ  
ให้กับข้าราชการส่วนท้องถิ่นหรือทายาทผู้มีสิทธิ และจำนวนเงินที่หักไว้จ่ายตามข้อ ๑.๒ ไม่เพียงพอ ให้องค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นขอโอนเงินจากสำนักงาน ก.บ.ท. โดยทำหนังสือรายงานผ่านจังหวัดภายในเดือนธันวาคม  
ของปีงบประมาณพร้อมจัดส่งหลักฐานการขอโอนเงิน ดังนี้

๒.๑.๑ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญสำหรับผู้รับบำนาญรายเก่า

๒.๑.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญสำหรับผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่  
(ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ) พร้อมคำสั่งจ่าย

๒.๑.๓ สำเนาประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ  
รายจ่ายเพิ่มเติมหรืองบเฉพาะการแล้วแต่กรณี พร้อมรับรองสำเนา

๒.๑.๔ ให้ อปท. แจ้งชื่อบัญชี และเลขที่บัญชีของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
ที่ต้องการโอนเงินดังกล่าว พร้อมหน้าสมุดบัญชีเงินฝากที่รับรองสำเนาถูกต้อง ส่งให้สำนักงาน ก.บ.ท. ด้วย

๒.๒ กรณีที่ตรวจสอบพบว่า อปท. นำส่งเงินสมทบไม่ครบถ้วนในปีงบประมาณปัจจุบัน  
และปีงบประมาณที่ส่งมาแล้ว หรือมีเงินเหลือจ่ายที่ยังมิได้ส่งคืน สำนักงาน ก.บ.ท. จะหักเงินดังกล่าวไว้  
ทุกประเภท แล้วจึงโอนเงินในส่วนที่ไม่พอจ่ายให้ อปท.

๒.๓ กรณี อปท. ขอโอนเงิน สำนักงาน ก.บ.ท. จะไม่จ่ายเงินงวดเดียวทั้งจำนวน โดยจะจ่าย  
ในส่วนที่ไม่พอจ่ายในงวดแรก ส่วนที่เหลือจะแบ่งจ่ายเป็นรายเดือน ดังนี้

๒.๓.๑ กรณีขอโอนเงินบำเหน็จดำรงชีพ/บำเหน็จปกติ/บำเหน็จตกทอด  
และเงินช่วยเหลือ (ที่จ่ายครั้งเดียว) สำนักงาน ก.บ.ท. จะโอนเงินให้งวดเดียว

๒.๓.๒ กรณีขอโอนเงินบำนาญปกติและเงินเพิ่มจากบำนาญปกติร้อยละ ๒๕  
ซึ่งจ่ายเป็นรายเดือน สำนักงาน ก.บ.ท. จะโอนเงินให้ในส่วนที่ไม่พอจ่ายในงวดแรก ส่วนที่เหลือจะแบ่งจ่าย  
เป็นรายเดือน

๒.๔ กรณีที่ อปท. มีรายจ่ายที่เกิดขึ้นช่วงปลายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และขอโอนเงิน  
ก.บ.ท. ช่วงต้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้ อปท. ดำเนินการเบิกจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญฯ จากเงินส่งสมทบ  
ก.บ.ท. ที่ได้ตั้งจ่ายไว้แล้วในงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่ออำนวยความสะดวก  
และรวดเร็วในการจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญฯ ให้แก่ผู้มีสิทธิ และหากงบประมาณที่ตั้งส่งสมทบประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๕ มิได้เพียงพอหรือมีรายจ่ายเกิดขึ้นใหม่ ให้ อปท. รายงานจังหวัดเพื่อขอโอนจากสำนักงาน ก.บ.ท. ต่อไป

๒.๕ กรณีที่ อปท. ใดมีรายจ่ายบำเหน็จบำนาญเกิดขึ้นใหม่ภายหลังจากที่ได้ส่งเงิน  
สมทบ ก.บ.ท. แล้ว ให้ อปท. รายงานจังหวัดเพื่อขอโอนเงิน ก.บ.ท. ให้แก่ อปท. เพื่อจ่ายผู้มีสิทธิต่อไป

## ๓. การรายงานผลการเบิกจ่ายเงิน และการส่งคืนเงินสมทบเหลือจ่าย

๓.๑ การรายงานผลการเบิกจ่ายเงิน กรณี อปท. มีภาระค่าใช้จ่ายบำเหน็จบำนาญ  
และได้หักเงินสมทบ ก.บ.ท. ไว้จ่ายเป็นเงินบำเหน็จบำนาญทั้งปี หรือขอโอนเงินเพื่อจ่ายบำเหน็จบำนาญ ให้ อปท.  
ตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินให้ผู้มีสิทธิ ว่าได้เบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่ โดยให้รายงานตามแบบรายงานที่กำหนด  
ภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ของปีงบประมาณถัดไป (แบบรายงานตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓)

/๓.๒ การส่งคืน...



๕. การส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. กรณีองค์การบริหารส่วนตำบลเปลี่ยนแปลงฐานะเป็นเทศบาล  
กรณีที่ต้องการบริหารส่วนตำบลได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ก่อนวันที่ได้รับการจัดตั้งเป็นเทศบาลตามประกาศกระทรวงมหาดไทย การจัดส่งเงินสมทบ  
ก.บ.ท. ให้คำนวณในอัตราร้อยละสอง

หากเมื่อใดมีการประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ที่ได้รับการเปลี่ยนแปลงฐานะอีก ซึ่งเทศบัญญัติฯ ที่ประกาศใช้นั้นมีประมาณการรายรับรายการใดสูงกว่า  
ข้อบัญญัติฯ เดิมตามวรรคหนึ่ง จะต้องส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. เพิ่มเติม โดยคำนวณในอัตราร้อยละสาม เฉพาะประมาณ  
การรายรับส่วนที่เพิ่มสูงขึ้น (ยกเว้น ประมาณการรายรับรายการพันธบัตร เงินกู้ เงินที่มีผู้อุทิศให้ และเงิน  
อุดหนุน)

## ๖. วิธีการนำส่งเงิน

๖.๑ การนำส่งเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ให้ส่งเป็น  
เช็คหรือตราพด ส่งจ่ายในนาม “กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น” โดยให้ อปท. ระบุรหัสหน่วยงาน  
ที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนดลงในใบแจ้งการชำระเงินให้ถูกต้อง แล้วนำเช็คหรือตราพดพร้อมกับ  
ใบแจ้งการชำระเงิน ส่งผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ภายในเดือนธันวาคมของปีงบประมาณ โดยแยก  
ใบแจ้งการชำระเงินตามประเภท อปท. ดังนี้

๖.๑.๑ ใบแจ้งการชำระเงิน Company code ๙๘๘๑ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๖.๑.๒ ใบแจ้งการชำระเงิน Company code ๙๘๘๒ ใช้สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยา

๖.๑.๓ ใบแจ้งการชำระเงิน Company code ๙๘๘๓ ใช้สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล

๖.๒ เมื่อ อปท. นำส่งเช็คหรือตราพดผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
ขอให้รายงานสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่นำส่งเงิน พร้อมกับ  
หนังสือรายงานการนำส่งเงิน และเอกสารหลักฐาน ดังนี้

๖.๒.๑ สำเนาใบแจ้งการชำระเงินตามข้อ ๖.๑ และสำเนาใบรับชำระค่า  
สาธารณูปโภคและค่าบริการที่ธนาคารออกให้พร้อมรับรองสำเนา ตามแบบที่กำหนด

๖.๒.๒ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำนาญรายเก่า

๖.๒.๓ แบบแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่  
(ที่ส่งจ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) พร้อมคำส่งจ่าย

๖.๓ อปท. สามารถเข้าไปดาวน์โหลดข้อมูล รหัสของหน่วยงาน แบบฟอร์ม  
ตามข้อ ๖.๑.๑ - ๖.๒.๓ และ QR CODE สำหรับสแกนเพื่อส่งเอกสาร ทางแอปพลิเคชันไลน์ ที่เว็บไซต์  
ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) ภายใต้หัวข้อหน่วยงานภายใน สำนักงานกองทุน  
บำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

๗. ตัวอย่างการคำนวณ การส่งเงินสมทบงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ  
รายจ่ายเพิ่มเติม และงบเฉพาะการ

	ประมาณการ		
	ปี ๒๕๖๔	ยอดต่าง (%)	ปี ๒๕๖๕
<b>หมวดภาษีจัดสรร</b>			
ภาษีและค่าธรรมเนียมรถยนต์และล้อเลื่อน	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๔.๒๙%	๕๕๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่มตาม พ.ร.บ. กำหนดแผนฯ	๗,๘๑๓,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๗,๘๑๓,๕๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่มตาม พ.ร.บ. จัดสรรรายได้ฯ	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีธุรกิจเฉพาะ	๘๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๘๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีสุรา	๖๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๖๕๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีสรรพสามิต	๑,๒๐๐,๐๐๐.๐๐		๑,๔๑๕,๐๐๐.๐๐
ค่าภาคหลวงและค่าธรรมเนียมตามกฎหมายว่าด้วยป่าไม้	๓,๐๐๐.๐๐	๑๖๖.๖๗%	๘,๐๐๐.๐๐
ค่าภาคหลวงแร่	๒๕,๐๐๐.๐๐	๔๐.๐๐%	๓๕,๐๐๐.๐๐
ค่าภาคหลวงปิโตรเลียม	๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๕๐,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสิทธิและนิติกรรมตามประมวลกฎหมายที่ดิน	๙๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐%	๙๕๐,๐๐๐.๐๐
<b>รวมหมวดภาษีจัดสรร</b>	<b>๑๒,๙๒๓,๕๐๐.๐๐</b>		<b>๑๓,๓๔๑,๕๐๐.๐๐</b>
<b>หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป</b>			
เงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และภารกิจถ่ายโอนเลือกทำ	๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐		๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐
<b>รวมหมวดเงินอุดหนุนทั่วไป</b>	<b>๑๐,๐๐๐,๐๐๐.๐๐</b>		<b>๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐</b>
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>๒๔,๐๐๐,๐๐๐.๐๐</b>		<b>๒๕,๖๐๐,๐๐๐.๐๐</b>

### วิธีคำนวณเงินสมทบกองทุน

#### คำอธิบาย

- นำยอดประมาณการรายรับที่ถูกต้องแล้วทุกหมวดรายรับ เป็นตัวตั้ง
- หักด้วยยอดประมาณการรายรับหมวดรายได้เบ็ดเตล็ด เฉพาะรายการเงินที่มีผู้อุทิศให้ และรายรับหมวดเงินอุดหนุน ทั้งจำนวน
- หากมีรายการ พันธบัตร หรือเงินกู้ ปรากฏอยู่ในประมาณการรายรับต้องนำรายการดังกล่าวมาหักออกด้วย
- คงเหลือจำนวนเท่าใด นำมาคำนวณตามอัตราของ อบท. แต่ละประเภท

#### ประมาณการรายรับที่นำมาคำนวณเงินสมทบ

ประมาณการรายรับ		๒๘,๖๐๐,๐๐๐.๐๐	บาท
หัก เงินอุดหนุน	๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐		
เงินที่มีผู้อุทิศให้	๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๒,๐๕๐,๐๐๐.๐๐	บาท
คงเหลือเงินสำหรับคำนวณส่งสมทบ		๑๖,๕๕๐,๐๐๐.๐๐	บาท

#### วิธีคำนวณเงินสมทบ ก.บ.ท. ที่ต้องนำส่ง ของ อบท. แต่ละประเภท

- อบจ.	อัตราร้อยละ ๓	๑๖,๕๕๐,๐๐๐.๐๐ x ๓%	= ๔๙๖,๕๐๐.๐๐	บาท
- เทศบาล/เมืองพัทยา	อัตราร้อยละ ๓	๑๖,๕๕๐,๐๐๐.๐๐ x ๓%	= ๔๙๖,๕๐๐.๐๐	บาท
- อบต.	อัตราร้อยละ ๒	๑๖,๕๕๐,๐๐๐.๐๐ x ๒%	= ๓๓๑,๐๐๐.๐๐	บาท

	ยอดประมาณการเดิม ๒๕๖๔	รับจริงระหว่างปี	รับจริงเกินประมาณการ	ยอดประมาณการ
<b>หมวดรายได้เบ็ดเตล็ด</b>				
ค่าขายแบบแปลน	๖๐,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
รายได้จากเงินที่มีผู้ทิดให้	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
<b>รวมหมวดรายได้เบ็ดเตล็ด</b>	<b>๑๑๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑๓๓,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๒๓,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๒๓,๐๐๐.๐๐</b>
<b>หมวดรายได้จากทุน</b>				
ค่าขายทอดตลาดทรัพย์สิน	๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	-
<b>รวมหมวดรายได้จากทุน</b>	<b>๐.๐๐</b>	<b>๕๐๐.๐๐</b>	<b>๕๐๐.๐๐</b>	
<b>หมวดภาษีจัดสรร</b>				
ภาษีและค่าธรรมเนียมรถยนต์และล้อเลื่อน	๕๕๐,๐๐๐.๐๐	๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่มตาม พ.ร.บ. กำหนดแผนฯ	๗,๘๓๓,๕๐๐.๐๐	๘,๗๐๓,๕๐๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐	๘๗๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่มตาม พ.ร.บ. จัดสรรรายได้ฯ	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีธุรกิจเฉพาะ	๘๐,๐๐๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	-
ภาษีสุรา	๖๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
ภาษีสรรพสามิต	๑,๕๓๕,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐
ค่าภาคหลวงและค่าธรรมเนียมตามกฎหมายว่าด้วยป่าไม้	๘,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๑๐๐๐.๐๐	-
ค่าภาคหลวงแร่	๓๕,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐
ค่าภาคหลวงปิโตรเลียม	๕๐,๐๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสิทธิและนิติกรรมตามประมวลกฎหมายที่ดิน	๙๕๐,๐๐๐.๐๐	๙๘๐,๐๐๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
<b>รวมหมวดภาษีจัดสรร</b>	<b>๑๓,๓๖๓,๕๐๐.๐๐</b>	<b>๑๔,๖๓๖,๕๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๓๗๓,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๓๗๓,๐๐๐.๐๐</b>
<b>หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป</b>				
เงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และการกิจการถ่ายโอนเลือกทำ	๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๓,๕๐๖,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๖,๐๐๐.๐๐	๑,๕๐๖,๐๐๐.๐๐
<b>รวมหมวดเงินอุดหนุนทั่วไป</b>	<b>๑๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑๓,๕๐๖,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๕๐๖,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๑,๕๐๖,๐๐๐.๐๐</b>
<b>รวมทุกหมวด</b>	<b>๒๔,๖๐๐,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๒๖,๓๗๔,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๓,๓๗๘,๐๐๐.๐๐</b>	<b>๓,๓๗๘,๐๐๐.๐๐</b>

### วิธีคำนวณเงินสมทบกองทุน

#### คำอธิบาย

- นำยอดประมาณการรายรับที่จัดทำงบประมาณฉบับเพิ่มเติมที่ถูกต้องแล้ว เป็นตัวตั้ง
- หักด้วยยอดประมาณการรายรับหมวดรายได้เบ็ดเตล็ด เฉพาะรายการเงินที่มีผู้ทิดให้ และรายรับหมวดเงินอุดหนุน ทั้งจำนวน
- หากมีรายการ พันธบัตร หรือเงินกู้ ปรากฏอยู่ในประมาณการรายรับต้องนำรายการดังกล่าว มาหักออก
- คงเหลือจำนวนเท่าใด นำมาคำนวณตามอัตราของ อบท. แต่ละประเภท

#### ประมาณการรายรับที่นำมาคำนวณเงินสมทบ

นำมาคำนวณเฉพาะจำนวนที่จัดทำงบประมาณเพิ่มเติม	๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	บาท
หัก เงินอุดหนุน	๑,๕๐๖,๐๐๐.๐๐	
เงินที่มีผู้ทิดให้	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๒๐๘,๐๐๐.๐๐ บาท
คงเหลือเงินสำหรับคำนวณส่งสมทบ		๒,๒๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท

#### วิธีคำนวณเงินสมทบ ก.บ.ท. ที่ต้องนำส่ง ของ อบท. แต่ละประเภท

- อบจ.	อัตราร้อยละ ๓	๒,๒๙๒,๐๐๐.๐๐ × ๓%	= ๖๘,๗๖๐.๐๐	บาท
- เทศบาล/เมืองพัทยา	อัตราร้อยละ ๓	๒,๒๙๒,๐๐๐.๐๐ × ๓%	= ๖๘,๗๖๐.๐๐	บาท
- อชต.	อัตราร้อยละ ๒	๒,๒๙๒,๐๐๐.๐๐ × ๒%	= ๔๕,๘๔๐.๐๐	บาท



# สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)

ส่วนของผู้ชำระเงิน

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

วันที่ .....

สาขา .....

Company Code: 9881

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (ก.บ.ท.)  กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

- |  |  |
|--|--|
| 01 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ             | 05 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ            |
| 02 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเฉพาะการ  | 06 คืนเงินบำเหน็จปกติพร้อมดอกเบี้ย               |
| 03 เงินสมทบประจำปีงบประมาณ งบเพิ่มเติม | 07 คืนเงินดอกเบี้ยส่วนที่ขาด                     |
| 04 ส่วนที่ขาดประจำปีงบประมาณ           | 08 เงินสมทบเหลือจ่ายจากเงินบำนาญปกติฯ ส่วนที่ขาด |

จำนวนเงิน (ตัวเลข) .....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....)

ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) ..... ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....

ID Line : .....

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม) เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

แบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินสมทบกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นผ่านธนาคาร  
สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)



Company Code: 9881

ชื่อ อปท. .... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน (Ref.No.1)

ประเภทการส่งเงินสมทบ (ก.บ.ท.) (Ref.No.2) :  กรุณาระบุประเภทการชำระเงินในช่อง

<input type="checkbox"/> เลขที่เช็ค / Cheque No.	แจ้งลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา/branch	บาท/Bank
			ร	
<input type="checkbox"/> เงินโอน/A/C Transfer		เลขที่บัญชี /A/C No.		
จำนวนเงิน (ตัวเลข)				บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)				บาท
ชื่อลูกค้า (ชื่อ อปท.) .....		ชื่อผู้ประสานงาน ..... เบอร์โทร .....		

ใช้ชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น (ได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม)  
กรุณากรอกเอกสารให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา

แบบรายงานผลการเบิกจ่ายเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น  
ที่จ่ายจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....

สังกัด (อบจ./เทศบาล/อบต. ....)  
อำเภอ.....จังหวัด.....

รายการ	จำนวน (ราย)	ภาระค่าใช้จ่ายทั้งปี (บาท) (๑)	จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจริง (บาท) (๒)	เงินเหลือจ่าย ณ ๓๐ ก.ย. .... (๑) - (๒) = (๓)
๑. บำนาญปกติ และหรือบำนาญพิเศษ				
๒. เงินเพิ่มจากบำนาญร้อยละ ๒๕				
๓. เงินเพิ่มจากเงินบำนาญร้อยละ ๒๕ (ตำแหน่งครู)				
๔. บำเหน็จดำรงชีพ อายุต่ำกว่า ๖๕ ปี				
๕. บำเหน็จดำรงชีพ กรณีผู้รับบำนาญมีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป				
๖. บำเหน็จดำรงชีพ กรณีผู้รับบำนาญมีอายุตั้งแต่ ๗๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป				
๗. บำเหน็จปกติ				
๘. บำเหน็จตกทอด (ข้าราชการถึงแก่กรรม)				
๙. บำเหน็จตกทอดและเงินช่วยเหลือพิเศษ				
๑๐. เงินช่วยเหลือพิเศษ (ตำแหน่งครู)				
รวมทั้งสิ้น				

◆ กรณี อบท. มีเงินบำเหน็จบำนาญที่จ่ายจากกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.) เหลือจ่าย

- อบท. ได้ดำเนินการส่งคืนครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ .....
- (ให้แนบหลักฐานการส่งคืนเงินมาพร้อมกับแบบรายงานด้วย)
- อบท. อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยจะส่งคืนเงินภายในวันที่ .....
- อบท. ยังมิได้ส่งคืนเงินเหลือจ่าย เนื่องจาก .....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง นายก/ปลัด/.....  
(วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน)

หมายเหตุ :

- ๑. ให้รายงานภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ของปีงบประมาณถัดไป
- ๒. ให้รายงานทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : [income1403@gmail.com](mailto:income1403@gmail.com) หรือโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๘๕๑๐ หรือทางแอปพลิเคชันไลน์ ตาม QR CODE ที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

# ข้อมูลการแบ่งกลุ่มจังหวัด สำหรับสแกน QR CODE (เฉพาะ อบต.เท่านั้น)

## ๑. กลุ่มจังหวัดที่ให้ สแกน QR CODE (อบต.๑)

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๑	กระบี่
๒	กาญจนบุรี
๓	กาฬสินธุ์
๔	กำแพงเพชร
๕	ขอนแก่น
๖	จันทบุรี
๗	ฉะเชิงเทรา
๘	ชลบุรี
๙	ชัยนาท
๑๐	ชัยภูมิ
๑๑	ชุมพร
๑๒	เชียงราย
๑๓	เชียงใหม่
๑๔	ตรัง
๑๕	ตราด

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๑๖	ตาก
๑๗	นครนายก
๑๘	นครปฐม
๑๙	นครพนม
๒๐	นครราชสีมา
๒๑	นครศรีธรรมราช
๒๒	นครสวรรค์
๒๓	นนทบุรี
๒๔	นราธิวาส
๒๕	น่าน
๒๖	บึงกาฬ
๒๗	บุรีรัมย์
๒๘	ปทุมธานี
๒๙	ประจวบคีรีขันธ์
๓๐	ปราจีนบุรี

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๓๑	ปัตตานี
๓๒	พระนครศรีอยุธยา
๓๓	พะเยา
๓๔	พังงา
๓๕	พัทลุง
๓๖	พิจิตร
๓๗	พิษณุโลก
๓๘	เพชรบุรี
๓๙	เพชรบูรณ์
๔๐	แพร่
๔๑	ภูเก็ต
๔๒	มหาสารคาม
๔๓	มุกดาหาร
๔๔	แม่ฮ่องสอน
๔๕	ยโสธร

## ๒. กลุ่มจังหวัดที่ให้ สแกน QR CODE (อบต.๒)

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๔๖	ยะลา
๔๗	ร้อยเอ็ด
๔๘	ระนอง
๔๙	ระยอง
๕๐	ราชบุรี
๕๑	ลพบุรี
๕๒	ลำปาง
๕๓	ลำพูน
๕๔	เลย
๕๕	ศรีสะเกษ
๕๖	สกลนคร

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๕๗	สงขลา
๕๘	สตูล
๕๙	สมุทรปราการ
๖๐	สมุทรสงคราม
๖๑	สมุทรสาคร
๖๒	สระแก้ว
๖๓	สระบุรี
๖๔	สิงห์บุรี
๖๕	สุโขทัย
๖๖	สุพรรณบุรี
๖๗	สุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	ชื่อจังหวัด
๖๘	สุรินทร์
๖๙	หนองคาย
๗๐	หนองบัวลำภู
๗๑	อ่างทอง
๗๒	อำนาจเจริญ
๗๓	อุดรธานี
๗๔	อุดรดิตถ์
๗๕	อุทัยธานี
๗๖	อุบลราชธานี