



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
กระดาศำทำการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ การเบิกจ่ายเงินสำรองจ่าย กรณีฉุกเฉินที่มีเหตุสาธารณภัยเกิดขึ้น การดำเนินงานตาม  
โครงการและการบริหาร การใช้และรักษารถยนต์

ผู้รับตรวจ นายเกียรติศักดิ์ ตั้งพงษ์

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๙-๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐานการขออนุญาตใช้รถยนต์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕
๒. เพื่อตรวจสอบการเบิกจ่ายการบำรุงรักษารถยนต์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

ขอบเขตของการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบใบขออนุญาตใช้รถยนต์
๒. ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าบำรุงรักษารถยนต์
๓. สมุดบันทึกการใช้รถยนต์

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ใบการขออนุญาตใช้รถยนต์
๒. ฎีกาการเบิกจ่ายเงิน
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เวลาที่เข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ ๙-๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทางการปฏิบัติ

๑. ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบันและสอดคล้องกับการใช้และรักษารถยนต์ของส่วนราชการ
๒. ตรวจสอบใบเบิกค่าใช้จ่ายและเอกสารประกอบ
๓. ตรวจสอบการเบิกเงินในหมวดค่าใช้จ่าย ให้ทำการเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ และให้มีหลักฐานแสดงว่าเงินจำนวนที่ขอเบิกนี้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย

วิธีการตรวจสอบ โดยวิธีการสุ่มตรวจ

๑. ตรวจสอบการเขียนใบขออนุญาตใช้รถยนต์ให้ถูกต้องหรือไม่
๒. ตรวจสอบว่ามีการจัดทำสมุดบันทึกการใช้รถยนต์ถูกต้องหรือไม่

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. การขออนุญาตใช้รถยนต์
๒. ฎีกาเบิกเงินเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... 

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

..... 

(ลงชื่อ)..... 

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ความเห็นนายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปู้)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

### วิธีการตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการ เขียนใบขออนุญาตใช้รถยนต์ ถูกต้องหรือไม่	✓		
๒	ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย บำรุงรักษารถยนต์ และมีเอกสาร ประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่	✓		
๓	ตรวจสอบสมุดคุมการขออนุญาตใช้รถยนต์ ถูกต้องหรือไม่	✓		
๔	ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		

ลงชื่อ .....ผู้รับการตรวจ

(นาย เกียรติศักดิ์ ตั้งพงษ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

วันที่.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ที่ ๙๖๘๑๒ / วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

### เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ขออนุมัติเข้าตรวจสอบหรือทานเอกสาร สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรื่อง การใช้และการรักษารถยนต์ โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๖ ตามละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการตรวจสอบหรือสอบทานเอกสาร เรื่อง การใช้และการรักษารถยนต์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

๙

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายอริรัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
การรายงานผลการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ การใช้และรักษารถยนต์

ผู้รับตรวจ นาย เกียรติศักดิ์ ตั้งพงษ์

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๙-๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐานการขออนุญาตใช้รถยนต์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕
๒. เพื่อตรวจสอบการเบิกจ่ายการบำรุงรักษารถยนต์ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๕
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

แหล่งที่มา

๑. สมุดคุมการใช้รถ-ใบขออนุญาตใช้รถ
๒. ฎีกาการเบิกจ่ายเงิน เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๓. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย การเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างเดือน ธันวาคม ๒๕๖๕

กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน และสอดคล้องกับการใช้และรักษารถยนต์ของส่วนราชการ

วิธีการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย และมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่
๒. ตรวจสอบใบขออนุญาตใช้รถยนต์
๓. ตรวจสอบการเบิกจ่ายบำรุงรักษารถยนต์ ว่าเป็นการเบิกในลักษณะเหมาจ่ายหรือลักษณะจ่ายจริง ในกรณีเบิกจ่ายจริงต้องตรวจสอบใบเสร็จรับเงินและรายละเอียดถูกต้องหรือไม่ และเป็นไปตามระเบียบกำหนด

เรื่องทั่วไป

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน มีการจัดทำใบขออนุญาตใช้รถยนต์ถูกต้อง มีการจัดทำทะเบียนคุมการใช้รถ อย่างครบถ้วน มีการบันทึกการใช้รถครบถ้วน ตามความรับผิดชอบเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง และนโยบายที่กำหนดหรือไม่

การตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการ เขียนใบขออนุญาตใช้รถยนต์ให้ถูกต้องหรือไม่	✓		
๒	ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายบำรุงรักษารถยนต์ และมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่	✓		
๓	ตรวจสอบสมุดคุมการใช้รถถูกต้องหรือไม่	✓		
๔	ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	✓		

สรุปผลการตรวจสอบ(สรุปตรวจ)

จากการตรวจสอบเรื่องการใช้และรักษารถยนต์ พนักงานขับรถมีการเขียนใบขออนุญาตใช้รถราชการ(แบบ๓)และบันทึกการใช้รถและมีการขออนุญาตใช้รถทุกครั้งที่มีการใช้รถยนต์ แต่ไม่ได้ลงชื่อผู้ขออนุญาตใช้รถ ในสมุดคุมการใช้รถ(แบบ๔) ในบางครั้ง ส่วนการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายบำรุงรักษารถยนต์และการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง มีรายละเอียดเอกสารเรื่องการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าบำรุงรักษารถยนต์ ที่ได้รับอนุมัติอย่างถูกต้องแบบมาพร้อม เช่น ใบเสร็จรับเงิน ฎีกาเบิกจ่ายใบผ่านรายการตั้งหนี้ ใบสั่งจ่ายน้ำมัน บันทึกการตรวจรับ ครบถ้วนถูกต้อง มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

จากการตรวจสอบแบบรายงานการใช้และรักษารถยนต์ บันทึกการใช้รถยนต์ ผู้ขออนุญาตใช้รถยนต์ไม่ได้ลงชื่อครบในบางครั้ง ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามว่าด้วย ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการใช้และรักษารถยนต์ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....  
(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

ลำดับ	ออกเดินทาง		ผู้ขับรถ	สถานที่ไป	ระยะ กม./ ไมล์ เมื่อรถ ออกเดินทาง	กลับถึง		ระยะ กม./ไมล์ เมื่อรถกลับ สำนักงาน	กม./ไมล์	พนักงาน	หมายเหตุ
	วันที่	เวลา				วันที่	เวลา				
47	10/11/65	12.00	WJH	St. Ignace's Mission	10950	10/11/65	15.00	10960	10	WJH	St. Ignace's Mission
50	11/11/65	15.00	WJH	St. Ignace's Mission	10960	11/11/65	15.10	10969	9	WJH	
51	16/11/65	07.00	WJH	St. Ignace's Mission	10969	16/11/65	13.00	11081	112	WJH	
59	27/12/65	08.30	WJH	St. Ignace's Mission	11081	27/12/65	10.30	11088	7	WJH	
53	29/12/65	10.00	WJH	St. Ignace's Mission	11088	29/12/65	10.30	11098	10	WJH	
54	31/12/65	13.00	WJH	St. Ignace's Mission	11098	31/12/65	14.30	11105	7	WJH	
55	1/1/66	10.00	WJH	St. Ignace's Mission	11105	1/1/66	11.30	11112	7	WJH	
56	5/1/66	09.00	WJH	St. Ignace's Mission	11112	5/1/66	11.10	11119	30	WJH	
57	10/1/66	8.00	WJH	St. Ignace's Mission	11119	10/1/66	9.38	11151	9	WJH	

ผู้บันทึก.....

ตำแหน่ง.....

**ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย**

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานบริหารงานทั่วไป

รายจ่าย ค่าใช้สอย

งานบริหารทั่วไป

ประเภทรายจ่าย ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00111-5320400-00003

40/66

เลขที่คลังรับ

139/66

วันที่จัดทำ 14 ธันวาคม 2565

วันที่คลังรับ

20 ธ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	3,170 09	สัญญา CNTR-00021/66
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	221 91	เบิกจ่ายงวดที่ 1
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>3,392 00</b>	สิ้นสุดสัญญาวันที่ 13 ธันวาคม 2565
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	31 70	ส่งมอบงานวันที่ 9 ธันวาคม 2565
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>3,360 30</b>	เบิกจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณ 2566 ประเภทรายจ่ายค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม จ้างเหมาซ่อมรถยนต์ส่วนบุคคล ทะเบียน งธ 3056 นครราชสีมา

(ตัวอักษร)

(สามพันสามร้อยหกสิบบาทสามสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินงบประมาณ

31,044.02

27,652.02

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายเกียรติศักดิ์ ตั้งพงษ์)

(นางนารีรัตน์ มหานาม)

หัวหน้าสำนักปลัด

ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

**เรียน** ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุพิศรา คำมะวัน)

(นางตรุณี บุญช่วย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

**ยืนยัน** นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

**อนุมัติให้เบิกจ่ายได้**

จำนวน 3,392.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(นายอริย์วิทย์ หัตถกิจ)

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ประ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

นายองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

วันที่ 20 ธ.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่ 2915000271

เลขที่เช็ค 50604110 ลงวันที่ 20 ธ.ค. 2565

จำนวนเงิน 3,360.30 บาท (สามพันสามร้อยหกสิบบาทสามสิบสตางค์)

จ่ายให้ บริษัท เค.วี.เทลคอม จำกัด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

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

งธ 3056  
/ค.





องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

4

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานบริหารงานทั่วไป  
งานบริหารทั่วไป  
เลขที่ผู้เบิก 66-03-00111-5330800-00003  
วันที่จัดทำ 29 ธันวาคม 2565

47/66

รายจ่าย ค่าวัสดุ  
ประเภทรายจ่าย วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น  
เลขที่คลังรับ 154/66  
วันที่คลังรับ 29 ธ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	9,158 88	
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	641 12	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>9,800 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>9,800 00</b>	เบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงินการเบิกจ่ายเงิน การฝากเงินฯ ข้อ 88 หมวดค่าวัสดุ ประเภท วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น

(ตัวอักษร) (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัด  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายเกียรติศักดิ์ ตั้งพงษ์)  
หัวหน้าสำนักปลัด  
วันที่ 29 ธ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา คงเหลือยกไป  
เงินงบประมาณ 132,900.00 123,100.00  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางนารีรัตน์ มหานาม)  
ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 29 ธ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวสุพัตรา คำมะวัน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน  
วันที่ 29 ธ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางตรุณี บุญช่วย)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 29 ธ.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นายอริย์รัช หัตถกิจ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่ 3 ธ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 9,800.00 บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่ 3 ธ.ค. 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....  
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ สหกรณ์การเกษตรฯ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

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



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
กระดาศทำการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ การรับส่งและฝากธนาคาร การจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน การตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายหมวดค่าวัสดุ การเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน

ผู้รับตรวจ นางดรุณี บุญช่วย

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๑๘-๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงินการบัญชี
๒. เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ อบต. หนองหัวฟาน ว่าปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่งคณะรัฐมนตรี หนังสือสั่งการ รวมถึงนโยบายและมาตรการต่างๆ ตามที่กำหนดหรือไม่
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

ขอบเขตของการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณ การเงิน การบัญชี การพัสดุและทรัพย์สิน รวมทั้งการบริหารงานด้านอื่นๆขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่งคณะรัฐมนตรี ตลอดจนสอบทานความเหมาะสมของระบบการดูแลรักษาทรัพย์สินและการใช้ทรัพย์สินทุกประเภทว่าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ฎีกาเบิกจ่าย-ใบเสร็จรับเงิน-ทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน
๒. รายงานสถานะการเงินประจำเดือน
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เวลาที่เข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ ๑๘-๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทางการปฏิบัติ

๑. ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒”
๒. ตรวจสอบการเบิกค่าใช้จ่ายและเอกสารประกอบหมวดค่าวัสดุ
๓. ตรวจสอบการเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงิน


วิธีการตรวจสอบ โดยวิธีการสุ่มตรวจ

๑. การตรวจนับ-การสอบทาน
๒. การสังเกตการณ์ปฏิบัติงาน
๓. การตรวจสอบเอกสารหลักฐาน(ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง)

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. รายงานสถานะการเงินประจำเดือน
๒. ฎีกาเบิกเงินเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....  
(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

.....  
.....  
(ลงชื่อ).....

(นายอริยรัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ความเห็นนายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

### วิธีการตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการรับส่งและการนำฝาก ธนาคาร ถูกต้องหรือไม่	/		
๒	ตรวจสอบการจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน	/		
๓	ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินหมวดค่าวัสดุ และ มีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วน หรือไม่	/		
๔	ตรวจสอบการเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและ ทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน	/		

ลงชื่อ ..... ผู้รับการตรวจ

(นางตรุณี บุญช่วย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจ

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

วันที่.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
ที่ ๙๖๘๑๒/ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖  
เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

### เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ขออนุมัติเข้าตรวจสอบหรือทานเอกสาร กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรื่อง การรับส่งและการนำฝากธนาคาร การจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน การตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายหมวดค่าวัสดุ การเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๖ ตามละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการตรวจสอบหรือสอบทานเอกสาร เรื่อง การรับส่งและการนำฝากธนาคาร การจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน การตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายหมวดค่าวัสดุ การเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

๗

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
การรายงานผลการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ การรับส่งและฝากธนาคาร การจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน การตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายหมวดค่าวัสดุ การเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน

ผู้รับตรวจ นางตรุณี บุญช่วย

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๑๘-๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงินการบัญชี การรายงานสถานะการเงินและด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยรับตรวจ อบต. หนองหัวฟาน

๒. เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ อบต. หนองหัวฟาน ว่าปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่งคณะรัฐมนตรี หนังสือสั่งการ รวมถึงนโยบายและมาตรการต่างๆ ตามที่กำหนดหรือไม่

๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

แหล่งที่มา

๑. เอกสาร ฎีกาเบิกจ่าย-ใบเสร็จรับเงิน-ทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน

๒. รายงานสถานะการเงินประจำเดือน

๓. เอกสารที่เกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย การเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑)

วิธีการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย และมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่

๒. ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาการเบิกจ่ายหมวดค่าวัสดุ ถูกต้องหรือไม่ และเป็นไปตามระเบียบกำหนด

๓. ตรวจสอบการเบิกจ่าย ในกรณีเบิกจ่ายจริงต้องตรวจสอบใบเสร็จรับเงินและรายละเอียดถูกต้องหรือไม่ และเป็นไปตามระเบียบกำหนด

### เรื่องทั่วไป

กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน มีการรับส่งและการนำฝากธนาคารถูกต้อง จัดทำ เอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายค่าหมวดวัสดุ มีการเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงิน มีการจัดทำทะเบียนคุมใบเสร็จ ครบถ้วน ตามความรับผิดชอบเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง มติ คณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้อง และนโยบายที่กำหนดหรือไม่

### การตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการรับส่งและการนำฝากธนาคาร ถูกต้องหรือไม่	✓		
๒	ตรวจสอบการจัดทำบัญชีและรายงานการเงิน	✓		
๓	ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินหมวดค่าวัสดุ และมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่	✓		
๔	ตรวจสอบการเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงินและทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงิน	✓		

### สรุปผลการตรวจสอบ(สรุปตรวจ)

จากการตรวจสอบเรื่อง(๑)การรับส่งและการนำฝากธนาคาร มีใบสำคัญสรุบบินำส่งเงิน มีใบนำส่งเงินและหลักฐานการรับเงินครบถ้วน ยืนยันในการรับส่งและการนำฝากธนาคาร (๒)ส่วนการจัดทำบัญชีและรายงานการเงินมีแฟ้มเอกสารรายงานสถานะการเงินประจำเดือนครบ (๓)ส่วนการตรวจฎีกาเบิกจ่ายค่าหมวดวัสดุ ประเภทวัสดุ เชื้อเพลิงและหล่อลื่น มีเอกสารฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ใบผ่านรายการตั้งหนี้ บันทึกการตรวจรับ งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา ใบเสร็จรับเงิน การขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อน้ำมัน เชื้อเพลิง ทะเบียนควบคุมการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ใบสั่งจ่ายน้ำมัน ใบรับน้ำมัน ครบถ้วน (๔)ส่วนการเบิกจ่ายใบเสร็จรับเงิน มีรายละเอียดเอกสารเรื่องการเบิกจ่าย และทะเบียนคุมใบเสร็จรับเงินมีลายมือชื่อผู้จ่ายใบเสร็จ - ผู้รับใบเสร็จ ครบถ้วนถูกต้อง มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบ

**ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ**

จากการตรวจสอบแบบรายงานให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดย  
เคร่งครัด

(ลงชื่อ).....*P*.....ผู้ตรวจสอบ  
(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ





องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
กระดาษทำการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

เรื่องที่ตรวจสอบ กิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง

ผู้รับตรวจ นายวุฒิไกร ทวยศิริ

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๖-๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงินการบัญชี
๒. เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ อบต. นองหัวพาน ว่าปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่งคณะรัฐมนตรี หนังสือสั่งการ รวมถึงนโยบายและมาตรการต่างๆ ตามที่กำหนดหรือไม่
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

ขอบเขตของการตรวจสอบ

๑. สอบทานความถูกต้องและเชื่อถือได้ของข้อมูลการดำเนินงาน
๒. สอบทานระบบการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานหรือกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่งที่กำหนด เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถนำไปสู่การปฏิบัติงานที่นำไปสู่เป้าหมายวัตถุประสงค์และสอดคล้องกับนโยบายขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน
๓. ตรวจสอบเอกสารอื่นๆที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ทะเบียนคุมผู้มาขออนุญาตก่อสร้าง
๒. ใบขออนุญาตก่อสร้าง
๓. ฎีกาเบิกจ่ายเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เวลาที่เข้าตรวจสอบระหว่าง ๖-๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทางการปฏิบัติ

๑. ให้ปฏิบัติตามระเบียบพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่๕) พ.ศ.๒๕๕๘
๒. ตรวจสอบใบขออนุญาตก่อสร้าง

วิธีการตรวจสอบ โดยวิธีการสุ่มตรวจ

๑. การตรวจนับ-การสอบทาน
๒. การสังเกตการณ์ปฏิบัติงาน
๓. การตรวจสอบเอกสารหลักฐาน(ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง)

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ใบขออนุญาตก่อสร้าง
  ๒. ฎีกาเบิกเงินเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายใต้ปฏิบัติการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

.....  
.....  
(ลงชื่อ) .....

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

### วิธีการตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการกิจกรรมด้านการก่อสร้าง โครงสร้างพื้นฐาน ถูกต้องหรือไม่  -โครงการก่อสร้างถนนคสล.บ้านโนนมะเกลือ หมู่๒(สายบ้านนายจำ)	✓		
๒	ตรวจสอบ กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง ถูกต้องหรือไม่  - ใบขออนุญาตก่อสร้าง	✓		

ลงชื่อ .....ผู้รับการตรวจ

(นายวุฒิไกร ทวยศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

วันที่.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ที่ ๙๖๘๑๒ / วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

### เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ขออนุมัติเข้าตรวจสอบหรือทวนเอกสาร กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรื่อง กิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบ ประจำปี ๒๕๖๖ ตามละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการตรวจสอบหรือทวนเอกสาร เรื่องกิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

✎

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
การรายงานผลการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ กิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง

ผู้รับตรวจ นายวุฒิไกร ทวยศิริ

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๖ - ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและความเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงินการบัญชี การรายงานสถานะการเงินและด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องของหน่วยรับตรวจ อบต. หนองหัวฟาน
๒. เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยรับตรวจ อบต. หนองหัวฟาน ว่าปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ คำสั่งคณะรัฐมนตรี หนังสือสั่งการ รวมถึงนโยบายและมาตรการต่างๆ ตามที่กำหนดหรือไม่
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

แหล่งที่มา

๑. ทะเบียนคุมการขออนุญาตก่อสร้าง
๒. เอกสารการขออนุญาตก่อสร้าง
๓. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่าย การเบิกจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. ให้ปฏิบัติตามระเบียบพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่๕) พ.ศ.๒๕๕๘

วิธีการตรวจสอบ

๑. สุ่มตรวจทะเบียนคุมผู้มาขออนุญาตก่อสร้าง และมีเอกสารครบถ้วนหรือไม่
๒. ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาการเบิกจ่ายกิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน
๓. เอกสารหลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

## เรื่องทั่วไป

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน กิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน กิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง ถูกต้อง ครบถ้วน ตามความรับผิดชอบเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง มติคณะรัฐมนตรี ที่เกี่ยวข้อง และนโยบายที่กำหนดหรือไม่

### การตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบกิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน ถูกต้องหรือไม่ - โครงการก่อสร้างถนนคสล.บ้านโนนมะเกลือ หมู่๒(สายบ้านนายจำ)	✓		
๒	ตรวจสอบกิจกรรมการขออนุญาตก่อสร้าง ถูกต้องหรือไม่ -ใบขออนุญาตก่อสร้าง	✓		

### สรุปผลการตรวจสอบ(สรุปตรวจ)

(๑) จากการตรวจสอบเรื่องกิจกรรมด้านการก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐาน จะเป็นการตรวจเรื่องเกี่ยวกับการเบิกจ่ายการทำถนนคสล.บ้านโนนมะเกลือ หมู่ที่๒ (สายบ้านนายจำ) มีข้อมูลรายละเอียด การเบิกจ่าย ๑. มีฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ๒.ใบผ่านรายการตั้งหนี้ ๓.บันทึกการตรวจรับ ๔.งบรายละเอียดสำคัญประกอบฎีกา ๕.ใบกำกับภาษี ๖.ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ๗.ใบตรวจรับการจัดซื้อจัดจ้าง ๘.รายงานการประชุมคณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง ครบถ้วน

(๒) จากการตรวจสอบใบขออนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร (แบบ อ.๑) มีรายละเอียดข้อมูลผู้ขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ๑.ใบขออนุญาตก่อสร้าง ๒.บันทึกการรับเอกสารและการพิจารณาอนุญาตขอรับใบอนุญาตก่อสร้าง ๓.คำขออนุญาตก่อสร้าง ๔.สำเนาบัตรประชาชนทะเบียนบ้าน สำเนาโฉนดแบบก่อสร้างครบถ้วน มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

จากการตรวจสอบแบบรายงาน บุคลากรในกองช่างมีไม่เพียงพอ นั้น ผู้รับผิดชอบ ควร  
คำนวณระยะเวลาให้เหมาะสมกับการดำเนินโครงการให้เหมาะสมกับบุคลากรในกองช่างเพื่อให้การ  
ปฏิบัติงานได้ผลสำเร็จตามเป้าหมาย ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามว่าด้วย ระเบียบ ขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นโดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ



01/61.

## ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

แบบ อ.๑

เลขที่ ๑๘/ ๒๕๖๕

อนุญาตให้ นายสมปรารถ เพ็งกลาง ..... เจ้าของอาคาร  
 อยู่บ้านเลขที่ ๕๕๒ ตรอก/ซอย - ถนน - หมู่ที่ ๕ .....  
 ตำบล/แขวง หนองหัวฟาน อำเภอ/เขต ขามสะแกแสง จังหวัด นครราชสีมา  
 ข้อ ๑ ทำการ ก่อสร้าง คสล. ๑ ชั้นยกสูง  
 ที่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ที่ ๕  
 ในที่ดินโฉนดที่ดิน/น.ส.๓ / ส.ก.๑ / ภ.บ.ท.๕ เลขที่ ๕๕๘๒ เล่ม ๔๖ หน้า ๘๒  
 เป็นที่ดินของ นายสมปรารถ เพ็งกลาง

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ที่อยู่อาศัย  
 (๒.๑) ชนิด คสล. ๑ ชั้นยกสูง จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น ที่อยู่อาศัย พื้นที่ ๒๗๑.๔๐ ตารางเมตร  
 ที่จอดรถ ที่กั้บรุด และ ทางเข้าออกรุด จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร  
 (๒.๒) ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
 พื้นที่/ความยาว ..... ตารางเมตร  
 ที่จอดรถ ที่กั้บรุด และ ทางเข้าออกรุด จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร  
 (๒.๓) ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
 พื้นที่/ความยาว ..... ตารางเมตร  
 ที่จอดรถ ที่กั้บรุด และ ทางเข้าออกรุด จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร  
 ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และ รายการคำนวณ

เลขที่ ..... / ..... ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายสมปรารถ เพ็งกลาง ..... เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๔.๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือ  
 ข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือ มาตรา ๑๐ แห่ง  
 พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๔.๒) ต้องขออนุญาตอาคารนี้ / ตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
 ออกให้ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรู)  
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน





การรับเอกสารและการพิจารณาอนุญาตขอรับใบอนุญาตก่อสร้าง

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา  
 เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา .....  
 อาคาร ศ. ส. ล. ๑ ชั้น มก. ล้อ เจ้าของ นาง สัมพร งามารดี เพื่อกักวาง

(๑) เอกสารที่นำมายื่นขอรับอนุญาต

- คำขออนุญาตก่อสร้าง จำนวน ..... ๑ ฉบับ
- แผนผังและแบบแปลน จำนวน ..... ๒ ชุด
- รายการคำนวณ จำนวน ..... ชุด
- รายการก่อสร้าง จำนวน ..... ชุด
- สำเนาโฉนดที่ดิน / เอกสารสิทธิ์ จำนวน ..... ๒ ชุด
- หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ..... ฉบับ
- หนังสือยินยอมใช้ผนังร่วมกัน จำนวน ..... ฉบับ
- หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างอาคารบนที่ดิน จนวน ..... ฉบับ
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ก.ว. จำนวน ..... ฉบับ
- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ส.ว. จำนวน ..... ๒ ฉบับ
- หนังสือแสดงความยินยอมควบคุมงาน จำนวน ..... ฉบับ
- สำเนารับรองการจดทะเบียน จำนวน ..... ฉบับ
- หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร (กรณีตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้อนุญาต) จำนวน ..... ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้านจำนวน ..... ๒ ฉบับ
- เอกสารอื่น..... จำนวน ..... ฉบับ

(๓) นายตรวจเขต

- ได้ตรวจแบบแปลนแผนผังทางด้านสถาปัตยกรรมตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ถูกต้องควรอนุญาต
- ไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข
- ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ลงชื่อ ..... (นายวุฒิไกร ภายศิริ)

(๔) เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

- ได้ตรวจสอบแล้ว
- ถูกต้อง ควรอนุญาต
- ไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข

ลงชื่อ..... (นายวุฒิไกร ทวยศิริ)  
 ผู้อำนวยการกองช่าง

(๕) เรียน เจ้าพนักงานส่วนท้องถิ่น

- ควรอนุญาต
- คำสั่งอื่น (ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... ปลัด อบต.  
 (...นายอริย์รัช หัตถกิจ...)

(๖) คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- อนุญาต
- คำสั่งอื่น (ถ้ามี).....

ลงชื่อ..... (นายสมศักดิ์ พิมพ์ปฏ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ลงชื่อ ฉัตรภรณ์ .....เจ้าหน้าที่รับเอกสาร  
 วันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕  
 บันทึก.....

(๒) บันทึกเจ้าหน้าที่ตรวจแบบ

ถูกต้องตาม พรบ. ควบคุมอาคาร

(นายวุฒิไกร ทวยศิริ)  
 ผู้อำนวยการกองช่าง

๐๘๙ ๙๖๖ ๘๘๐๑

ขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขรับที่.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

เขียนที่.....นนท. นนท. นนท. นนท.

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาม สิมปรารถา เพ็งกวาง .....เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร  
อยู่บ้านเลขที่ ๕๕๒ ถนน ..... หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง นนท. นนท. นนท.  
อำเภอ/เขต ขามสะท่นทกทก ..... จังหวัด นครราชสีมา

เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

.....เลขทะเบียน.....มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน ..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โดย.....

มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต ..... ก่อสร้างบ้านพักอาศัย ..... ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ทำการก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร ที่บ้านเลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง นนท. นนท. นนท.

อำเภอ/เขต ขามสะท่นทกทก ..... จังหวัด นครราชสีมา โดย นาม สิมปรารถา เพ็งกวาง

เป็นเจ้าของอาคารในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่ 4582 น.ส.๓ เลขที่.....

ส.ค. / เลขที่..... เป็นที่ดินของ นาม สิมปรารถา เพ็งกวาง

ข้อ ๒. เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ..... ๑ ชั้น ..... จำนวน ๑ หลัง

เพื่อใช้เป็น ..... โดยที่มีจอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(๒) ชนิด..... จำนวน.....

เพื่อใช้เป็น..... โดยที่มีจอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(๓) ชนิด..... จำนวน.....

เพื่อใช้เป็น..... โดยที่มีจอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

ตามแผนผังบริเวณแบบแปลนและรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อ ๓. มี นาม สิมปรารถา เพ็งกวาง ..... เป็นผู้ควบคุมงาน

..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๔. กำหนดแล้วเสร็จภายใน ๐๖๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต

ข้อ ๕. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(1) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน ๒ ชุด

ชุดละ ๒๒ แผ่น



ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ ๑๙ / ๒๕๖๕

อนุญาตให้ ..... วัดป่าศรีรัตนาวาย ..... เจ้าของอาคาร  
อยู่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ที่ ..... ๕  
ตำบล/แขวง ..... นongหัวฟาน อำเภอ/เขต ..... ขามสะแกแสง จังหวัด ..... นครราชสีมา

ข้อ ๑ ทำการ ..... ก่อสร้างกฎิวัดป่าศรีรัตนาวาย  
ที่บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... หมู่ที่ ..... ๕  
ในที่ดินโฉนดที่ดิน/น.ส.๓ / ส.ค.๑ / ภ.ข.ท.๕ เลขที่ ..... ๒๕๗๗๒ เล่ม ๒๕๘ หน้า ๗๒  
เป็นที่ดินของ ..... วัดป่าศรีรัตนาวาย

ข้อ ๒ เป็นอาคาร ..... ที่อยู่อาศัยของพระสงฆ์  
(๒.๑) ชนิด ..... กฎิวัด ..... จำนวน ..... ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น ที่อยู่อาศัยของพระสงฆ์ พื้นที่ ๕๖.๐๐ ตารางเมตร  
ที่จอดรถ ที่กั้บรถ และ ทางเข้าออกรถ จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร  
(๒.๒) ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
พื้นที่/ความยาว ..... ตารางเมตร  
ที่จอดรถ ที่กั้บรถ และ ทางเข้าออกรถ จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร  
(๒.๓) ชนิด ..... จำนวน ..... เพื่อใช้เป็น .....  
พื้นที่/ความยาว ..... ตารางเมตร  
ที่จอดรถ ที่กั้บรถ และ ทางเข้าออกรถ จำนวน ..... คัน พื้นที่ ..... ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และ รายการคำนวณ  
เลขที่ ..... / ..... ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี นายภาคภูมิ เกิดมงคล ..... เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๔.๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและหรือ  
ข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือ มาตรา ๑๐ แห่ง  
พระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

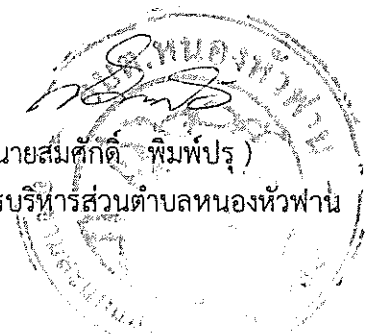
(๔.๒) ต้องขออนุญาตอาคารนี้ / ตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องด้วย

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ออกให้ ณ วันที่ ๒๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน



**บันทึกการรับเอกสารและการพิจารณาอนุญาตขอรับใบอนุญาตก่อสร้าง**

ที่ นม...../.....กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา  
 รับคำร้องนี้ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....  
 ประเภทอาคาร.....กฤษฎี.....เจ้าของ.....วัดป่าศรีทชากวาม

**(๑) เอกสารที่นำมายื่นขอรับอนุญาต**

- ( / ) คำขออนุญาตก่อสร้าง จำนวน 1 ฉบับ
- ( / ) แผนผังและแบบแปลน จำนวน 2 ชุด
- ( ) รายการคำนวณ จำนวน .....ชุด
- ( ) รายการก่อสร้าง จำนวน .....ชุด
- ( / ) สำเนาโฉนดที่ดิน / เอกสารสิทธิ์ จำนวน 2 ชุด
- ( ) หนังสือมอบอำนาจ จำนวน .....ฉบับ
- ( ) หนังสือยินยอมใช้ผนังร่วมกัน จำนวน .....ฉบับ
- ( ) หนังสือยินยอมให้ก่อสร้างอาคารบนที่ดิน จำนวน .....ฉบับ
- ( ) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ก.ว. จำนวน .....ฉบับ
- ( ) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ส.ว. จำนวน .....ฉบับ
- ( ) หนังสือแสดงความยินยอมควบคุมงาน จำนวน .....ฉบับ
- ( ) สำเนารับรองการจดทะเบียน จำนวน .....ฉบับ
- ( ) หนังสือแสดงความเป็นตัวแทนเจ้าของอาคาร (กรณีตัวแทนเจ้าของอาคารเป็นผู้อนุญาต) จำนวน .....ฉบับ
- ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้านจำนวน .....ฉบับ
- ( / ) เอกสารอื่น ในคู่มือ จำนวน .....ฉบับ

**(๓) นายตรวจเขต**

- ได้ตรวจแบบแปลนแผนผังทางด้าน
- สถาปัตยกรรมตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ( / ) ถูกต้องควรอนุญาต
- ( ) ไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข

๑. ....  
 ๒. ....  
 ๓. ....  
 ลงชื่อ.....  
 (.....นายวุฒิไกร ทวยศิริ.....)

ผู้อำนวยการกองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบล

**(๔) เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล**

- ( ) ได้ตรวจสอบแล้ว
- ( ) ถูกต้อง ควรอนุญาต
- ( ) ไม่ถูกต้อง ต้องแก้ไข

ลงชื่อ.....  
 (นายวุฒิไกร ทวยศิริ)  
 ผู้อำนวยการกองช่าง

**(๕) เรียน เจ้าพนักงานส่วนท้องถิ่น**

- ( / ) ครอบอนุญาต
- ( ) คำสั่งอื่น (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....ปลัด อบต.  
 (...นายอริย์รัช หัตถกิจ...)

**(๖) คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น**

- ( / ) อนุญาต
- ( ) คำสั่งอื่น (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....  
 (นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ลงชื่อ.....กสิวรรณ.....เจ้าหน้าที่รับเอกสาร  
 วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2555  
 บันทึก.....เอกสารครบ.....

**(๒) บันทึกเจ้าหน้าที่ตรวจแบบ**

.....  
 .....  
 .....  
 (นายวุฒิไกร ทวยศิริ)  
 ผู้อำนวยการกองช่าง

### คำขออนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขรับที่.....  
วันที่.....  
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ  
เขียนที่..... นครต. นนทบุรี

วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า จิตป่าศรีภักดาพร ..... เจ้าของอาคารหรือตัวแทนเจ้าของอาคาร  
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง นนทบุรี

อำเภอ/เขต จามส. กนก ..... จังหวัด นครราชสีมา  
เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....  
เลขทะเบียน..... มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โดย.....  
มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาต ปลูกสร้างกุฏิจิตป่าศรีภักดาพร ..... ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ทำการก่อสร้างอาคาร/ดัดแปลงอาคาร/รื้อถอนอาคาร ที่บ้านเลขที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง นนทบุรี

อำเภอ/เขต จามส. กนก ..... จังหวัด นครราชสีมา ..... โดย จิตป่าศรีภักดาพร  
เป็นเจ้าของอาคารในที่ดินโฉนดที่ดินเลขที่ 257๖๖ ..... น.ส.๓ เลขที่.....  
ส.ค. / เลขที่..... เป็นที่ดินของ จิตป่าศรีภักดาพร

ข้อ ๒. เป็นอาคาร  
(๑) ชนิด กุฏิ ..... จำนวน 1 ..... หลัง  
เพื่อใช้เป็น ที่พักอาศัยของพระสงฆ์ โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(๒) ชนิด..... จำนวน.....  
เพื่อใช้เป็น..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

(๓) ชนิด..... จำนวน.....  
เพื่อใช้เป็น..... โดยมีที่จอดรถ ที่กัลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน..... คัน

ตามแผนผังบริเวณแบบแปลนและรายการคำนวณที่แนบมาพร้อมนี้  
ข้อ ๓. มี..... เป็นผู้ควบคุมงาน.....  
กรมภาคภูมิ เกิดมวคค ..... เป็นผู้ออกแบบและคำนวณ

ข้อ ๔. กำหนดแล้วเสร็จภายใน ๖๖ ..... วัน นับแต่วันที่ได้รับใบอนุญาต  
ข้อ ๕. พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

(1) แผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน จำนวน 2 ..... ชุด  
ชุดละ..... 15 ..... แผ่น



## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

## ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
งานระหว่างก่อสร้าง	1211010101.001	191,000.00	
เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		191,000.00
	รวม	191,000.00	191,000.00

## คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 8/2565 (CNTR-00171/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 191,000.00 บาท  
งานระหว่างก่อสร้าง - โครงการก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก บ้านโนนมะเกลือ หมู่ที่ 2 (สายบ้านนายจำ)

ลงชื่อ ..... ผู้จัดทำ

( นางบัณฑิตา เพชรน้ำแดง )

, ผู้จัดการงานทั่วไป

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

( นางอรุณี บุญช่วย )

, ผู้อำนวยการกองคลัง  
องค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ .....

## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฝาน

## บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP	650822012177	เลขที่สัญญา e-LAAS	CNTR-00171/65
วันที่ทำสัญญา	15/8/2565	วันที่สิ้นสุดสัญญา	29/10/2565
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ราชสิมาจิตเจริญ		
วงเงินทำสัญญา	191,000.00 บาท		
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย	ภ.ง.ด.53 (บุคคลภายนอก)		
วันที่ส่งมอบงาน	21/11/2565		
วันที่ตรวจรับพัสดุ	25/11/2565		
งวดที่	1		
จำนวนเงินตามงวดงาน	191,000.00 บาท		
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ	นางสาวจตุรมาศ กลิ่นสุคนธ์		

## ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
งานระหว่างก่อสร้าง	1211010101.001	191,000.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		191,000.00
	รวม	191,000.00	191,000.00



บันทึกพัฒนาคุณภาพคลังปี 2566

เลขที่งาน	วันที่	ชั้นงาน	ชั้นสินค้า	ประเภทงาน	ชนิดของอาคาร	จำนวนชั้น	พื้นที่	ผู้ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1/2566	1/2566	งานขนถ่าย	งานขนถ่าย	ขนถ่าย	คลัง. ชั้นเดิม	1	๑	พ.ร.ค.ว ภาณุพิทักษ์	พ.ร.ค.ว
2/2566	2/2566	งานขนถ่าย	งานขนถ่าย	ขนถ่าย	คลัง. 2 ชั้น	1	๖	นายท. ใสเย็น	นายท

เลขที่ขอ อนุญาต	วันที่ ขออนุญาต	วันสถาปนา ขออนุญาต	วันสิ้นสุด ขออนุญาต	ประเภทอาคาร	ชนิดของอาคาร	จำนวนตัว	หมู่ที่	ผู้ดำเนินการอาคาร	ชนิด
11/2565	11/2565	29 พ.ค. 65	24 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	6	น.ส. สุวิมล / น.ร. กนก	น.ส. น.ร.
12/2565	12/2565	25 พ.ค. 65	24 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	8	น.ส. เพชรรัตน์ กวางนภ	น.ส. น.ร.
13/2565	13/2565	30 พ.ค. 65	29 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	2	น.ส. สันต์ทิศา พชิตมาร.ธ.น.กุล	น.ส. น.ร.
14/2565	14/2565	6 พ.ค. 65	5 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	6	นพคุณศักดิ์ภรณ์ ทอ.พร.ส.พาสว	น.ร. น.ร.
15/2565	15/2565	6 พ.ค. 65	5 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	9	นพคุณศักดิ์ภรณ์ ทอ.พร.ส.พาสว	น.ร. น.ร.
16/2565	16/2565	6 พ.ค. 65	5 พ.ค. 66	ที่พักอาศัย	คสล. 1 ชั้น	1	6	นพคุณศักดิ์ภรณ์ ทอ.พร.ส.พาสว	น.ร. น.ร.

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

บริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อำเภอขามสะแกแสง

จังหวัดนครราชสีมา

แผนก กองช่าง

เบิกเงิน นอกงบประมาณ ที่ 41 / 2566 วันที่ 20 ธ.ค. 2565

วัตถุประสงค์ เงินนอกงบประมาณ ประเภท ค่าก่อสร้างและสาธารณูปโภค

เงิน 191,000.- บาท - สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....

เงิน.....บาท ..... สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	<u>เงินค้ำจ่าย</u>					
	เบิกจ่ายค้ำจ่ายประจำปี2563					
	เบิกจ่ายตามงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566					
	หมวดรายจ่ายค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง					
	ประเภท ค่าก่อสร้างสิ่งสาธารณูปโภค					
	-โครงการก่อสร้างถนนคสล. บ้านโนนมะเกลือ หมู่ที่ 2					
	(สายบ้านนายจำ)					
	รวมเป็นเงิน	191,000	-	191,000	-	
	รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้			191,000	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข  
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางตรุณี บุญช่วย)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิไกร ทวยศิริ)

ผู้เบิก

# ท.จ.ก. ราชสีมาจิตเจริญ

213/2 หมู่ที่ 8 ต.เมืองคง อ.คง จ.นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3035 27000 96 5

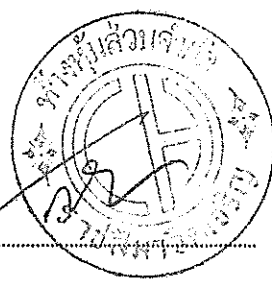
เล่มที่ 29

ใบกำกับภาษี/บิลเงินสด

เลขที่ 1449

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566  
 ชื่อ: ONM. นนอง น้าพัน ที่อยู่: สิบต. ต.น. แอว่น้ำพัน อ.บางขัน อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ต่างก่อสร้าง ปลูกตึก, รางไปบม. 1000 ม. 2 (สร้าง ฟ้าช. หกข.)		178,502	67
	รวมเงิน		178,502	67
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		12,495	33
	รวมเงินทั้งสิ้น		191,000	-



ผู้รับเงิน.....

ไปต

ป



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
กระดาษาทำการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เรื่องที่ตรวจสอบ การใช้จ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม)  
การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี  
ผู้รับตรวจ นาย อภิชาติ สาทิมาน

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๗ - ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อพิสูจน์ความถูกต้องและเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงิน บัญชี รายงานสถานะการเงินและอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับหน่วยรับตรวจ(สำนัก/กอง)
๒. เพื่อให้ทราบว่าการเบิกจ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนได้ปฏิบัติถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการ
๓. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการกำกับดูแลที่ดี (good governance) และความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน
๔. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

ขอบเขตของการตรวจสอบ

๑. สอบทานความถูกต้องและเชื่อถือได้ของข้อมูลการดำเนินงาน และการเงินการคลัง
๒. ตรวจสอบระบบการดูแล และรักษาความปลอดภัยของทรัพย์สินของหน่วยรับตรวจให้เหมาะสม
๓. ตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม)
๔. การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ฎีกาการเบิกจ่ายเงิน
๒. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เวลาที่เข้าตรวจสอบ

ระหว่างเดือน ๗ - ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทางการปฏิบัติ

๑. ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑)

๒. ตรวจสอบการเบิกเงินในหมวดเงินอุดหนุน ให้ทำการเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ และให้มีหลักฐานแสดงว่าเงินจำนวนที่ขอเบิกนี้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย

วิธีการตรวจสอบ โดยวิธีการสุ่มตรวจ

๑. ตรวจสอบตามเอกสารหลักฐาน(ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง)
๒. การสอบทาน การตรวจนับ การคำนวณ การสัมภาษณ์
๓. การสังเกตการปฏิบัติงาน

ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ

๑. ฎีกาเบิกจ่ายเงิน ที่เกี่ยวกับค่าอาหารกลางวัน(และอาหารเสริมนม)
๒. ฎีกาเบิกเงินเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

วิธีการตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการใช้จ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม) ถูกต้องหรือไม่	✓		ฎีกาเบิกเงิน รายจ่าย
๒	การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๑.๑ โครงการจัดงานวันพริก ๑.๒ การจัดซื้อเครื่องสำรองไฟ ๔ ตัว	✓		ฎีกาเบิกเงิน รายจ่าย

ลงชื่อ .....ผู้รับการตรวจ

(นาย อภิชาติ สาพิมาน)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษาชำนาญการ

(รักษาการแทนผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ)

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

วันที่ .....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

ที่ ๙๖๘๑๒ / วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบ ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

### เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ขออนุมัติเข้าสอบทานเอกสาร กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เรื่อง การใช้จ่ายเงินงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม)การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี โดยหน่วยตรวจสอบภายในได้แจ้งการตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบประจำปี ๒๕๖๖ ตามละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการสอบทานเอกสาร เรื่อง การใช้จ่ายเงินงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม) การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

### ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายอริย์ชัย หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน

- ทราบ

(ลงชื่อ) .....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปัฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวพาน



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
หน่วยตรวจสอบภายใน  
การรายงานผลการตรวจสอบ

หน่วยรับตรวจ กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

เรื่องที่ตรวจสอบ ตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม)  
การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

ผู้รับตรวจ นาย อภิชาติ สามีมาน

ระยะเวลาที่เข้าตรวจสอบ ๗ - ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อพิสูจน์ความถูกต้องและเชื่อถือได้ของข้อมูลและตัวเลขต่างๆทางการเงิน บัญชี รายงาน
๒. เพื่อให้ทราบว่าการเบิกจ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนได้ปฏิบัติตามถูกต้องตามระเบียบกฎหมาย หนังสือสั่งการ
๓. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการกำกับดูแลที่ดี (good governance) และความโปร่งใสในการปฏิบัติงาน
๔. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตลอดจนให้ข้อเสนอแนะ หรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลสำเร็จอย่างมีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลสูงสุด

แหล่งที่มา

๑. ฎีกาการเบิกจ่ายเงิน
๒. ใบเบิกค่าใช้จ่าย และเอกสารประกอบการเบิกจ่าย
๓. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กฎหมาย/ระเบียบ/หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ.๒๕๖๑)

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓

วิธีการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบฎีกาเบิกจ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม) และมีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนหรือไม่
๒. ตรวจสอบแหล่งงบประมาณ ว่ามีงบประมาณเพียงพอ และเบิกจ่ายถูกต้องและประเภทหรือไม่

## เรื่องทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน มีการจัดทำฎีกาเบิกจ่ายอย่างครบถ้วน ตามความรับผิดชอบ เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง หรือไม่

### การตรวจสอบ

ลำดับที่	เรื่องและการปฏิบัติ/การดำเนินการ	ผลการตรวจสอบ		เอกสารอ้างอิง
		ดำเนินการ	ไม่ดำเนินการ	
๑	ตรวจสอบการการใช้จ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน(ค่าอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม) ถูกต้องหรือไม่	✓		ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
๒	การดำเนินงานโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ถูกต้องหรือไม่ ๑.๑ โครงการจัดงานวันพริก ๑.๒ การจัดซื้อเครื่องสำรองไฟ๔ตัว	✓		ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

### สรุปผลการตรวจสอบ(สรุปตรวจ)

(๑)จากการตรวจสอบเรื่องการเบิกจ่ายเงินงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน (สรุปตรวจ)ได้จัดทำ ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย เบิกจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ หมวดเงินอุดหนุน ค่าอาหารกลางวันให้แก่โรงเรียนบ้านโจดฯ จำนวนเงิน ๑๕๕,๔๐๐ บาท มีรายละเอียดเอกสาร ๑.ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ๒.ใบผ่านรายการตั้งหนี้ ๓. บันทึกการตรวจรับ ๔. งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา ๕. ใบเสร็จรับเงิน ครบถ้วนถูกต้อง ส่วนการตรวจสอบเรื่องการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ อาหารเสริมนม มีรายละเอียดเอกสารการเบิกจ่าย ๑.ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ๒.ใบผ่านรายการตั้งหนี้ ๓.บันทึกการตรวจรับ ๔.งบรายละเอียดสำคัญประกอบฎีกา ๕. ใบเสร็จรับเงิน และเอกสารหลักฐานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบมีรายละเอียดเรื่องที่ได้รับอนุมัติครบถ้วนถูกต้อง


(๒) ส่วนการตรวจสอบเรื่องการดำเนินโครงการและการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี

๑.๑ จากการตรวจสอบฎีกาเบิกจ่าย โครงการจัดงานวันพริกและของดีอำเภอขามสะแกแสงประจำปี ๒๕๖๕ มีรายละเอียดฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป บันทึกการตรวจรับ งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกาที่ได้รับอนุมัติครบถ้วนตามสำเนาเอกสารที่แนบ

๑.๒ ส่วนการตรวจสอบการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปีจะเป็นการตรวจสอบการจัดซื้อเครื่องสำรองไฟ จำนวน ๔ ตัว เป็นเงิน ๗,๘๐๐ บาท มีเอกสารฎีกาเบิกเงินรายจ่าย ใบผ่านรายการตั้งหนี้ บันทึกการตรวจรับ งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา ที่ได้รับอนุมัติครบถ้วน

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

จากการตรวจสอบแบบรายงานให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบถือปฏิบัติตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ (แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๑) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดย  
เครื่องครัด

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจสอบ  
(นายพีระเดช ท่วมตะคุ)  
นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ



## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานการศึกษา

รายจ่าย

เงินอุดหนุน

งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

ประเภทรายจ่าย

เงินอุดหนุนส่วนราชการ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5610200-00004

53/65

เลขที่คลังรับ

431/65

วันที่จัดทำ 27 เมษายน 2565

วันที่คลังรับ

= 2 พ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	153,300 00	เบิกจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 หมวด เงินอุดหนุน ประเภท รายจ่ายอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 - โรงเรียนบ้านโนนมะเกลือ จำนวนเงิน 153,300.- บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	153,300 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	153,300 00	

(ตัวอักษร)

(หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก การศึกษา ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายอภิชาติ สาพิมาน) นักวิชาการศึกษา วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก ..... คงเหลือยกมา ..... คงเหลือยกไป ..... เงินงบประมาณ ..... ผู้ตรวจสอบ ..... (นางนารีรัตน์ มหานาม) ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวสุพัตรา คำมะวัน) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางดรฤดี บุญช่วย) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายอริรัช หัตถกิจ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ..... 153,300.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายสมศักดิ์ พิมพ์พร) นายองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... = 2 พ.ค. 2565.....
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 2915000271 เลขที่เช็ค..... 48368512 ..... ลงวันที่..... = 3 พ.ค. 2565 จำนวนเงิน 153,300.00 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสามพันสามร้อย บาทถ้วน) จ่ายให้ กองทุนอาหารกลางวันโรงเรียนบ้านโนนมะเกลือ	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....	

เลขที่ AP-00410/65

วันที่ 2 พฤษภาคม 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าใช้จ่ายอุดหนุน - หน่วยงานภาครัฐ	5107010101.001	153,300.00	
เครดิต ใบสำคัญต่างจ่ายอื่น	2102040110.001		153,300.00
	รวม	153,300.00	153,300.00

คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของเลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5610200-00004 จำนวนเงิน 153,300.00 บาท  
เบิกจ่าย เงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวันโรงเรียนบ้านโนนมะเกลือ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

( นางสาวสุพัตรา คำมะวัน )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

( (นางศรณี บุญช่วย) )

ผู้อำนวยการกลุ่มคลัง

วันที่

๒๕ มิ.ย. ๖๕

## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

## บันทึกการตรวจรับ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5610200-00004  
ชื่อผู้รับเงิน กองทุนอาหารกลางวันโรงเรียนบ้านโนนมะเกลือ  
จำนวนเงินขอเบิก 153,300.00 บาท  
เลขที่คลังรับ 00431/65  
วันที่คลังรับ 02/05/2565  
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย  
จำนวนเงินตามงวดงาน 153,300.00 บาท  
วันที่จัดทำ 02/05/2565  
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางสาวสุพัตรา คำมะวัน

## ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายอุดหนุน - หน่วยงานภาครัฐ	5107010101.001	153,300.00	
ใบสำคัญค้างจ่ายอื่น	2102040110.001		153,300.00
	รวม	153,300.00	153,300.00

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อำเภอขามสะแกแสง

จังหวัดนครราชสีมา

กอง แผนก กองการศึกษา

ฎีกาเบิกเงิน อุดหนุนทั่วไป ที่ 53 / 2565 วันที่ - 3 พ.ค. 2565

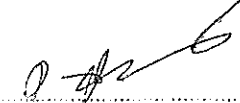
หมวด รายจ่ายเงินอุดหนุน ประเภท รายจ่ายอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน

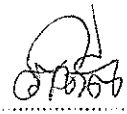
เงิน 153,300.- บาท - สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....

เงิน.....บาท ..... สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2565 หมวด เงินอุดหนุน ประเภท รายจ่ายอุดหนุนค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารกลางวัน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 - โรงเรียนบ้านโนนมะเกลือ จำนวน 100 วันๆ ละ 21.-บาท จำนวน 73 คน เป็นเงิน	153,300	-	153,300	-	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				153,300	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข  
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ   
 (นางตรุณี บุญช่วย)  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ   
 (นายอภิชาติ สาพิมาน)  
 ผู้เบิก



เล่มที่ 18ก 78422

เลขที่ 9

### ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการโรงเรียนบ้านโพนระเวลือ

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

ได้รับเงินจาก อานต์ นนอจัวฟาน  
ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับเงินชานนรภคจวนวันพักเลี้ยง ระดับไปรษณีย์และประถมศึกษา ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๔๕	153,300
รวมบาท	153,300

นางนริศ นนอจัวฟาน  
รับเงิน

ตรวจสอบถูกต้อง  
(นางนริศ นนอจัวฟาน)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
อานต์ นนอจัวฟาน

(ตัวอักษร นนอจัวฟาน นนอจัวฟาน นนอจัวฟาน นนอจัวฟาน)

ข๕ ว่าเป็นการถูกต้องแล้ว

งต้นนี้จริง

(ลงชื่อ) ..... ปีระ..... ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง) ..... ครู.....

ตรวจสอบ

(นายอริย์ธัช หัตถกิจ)

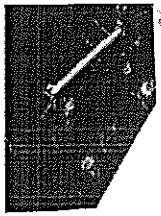
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน





องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

no e-CP (no) ste

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานการศึกษา

งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5330300-00008

วันที่จัดทำ 30 กันยายน 2565

รายจ่าย ค่าวัสดุ

ประเภทรายจ่าย วัสดุงานบ้านงานครัว

เลขที่คลังรับ 722/65

วันที่คลังรับ 30 ก.ย. 2565

99/65

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	94,969 80	สัญญา 113/2565(CNTR-00167/65) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	94,969 80	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	949 70	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	94,020 10	เบิกจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณประจำปี 2565 หมวด ค่าวัสดุ - จัดซื้ออาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระหว่างวันที่ 1 ก.ค. 65 - 30 ก.ค. 65 เป็นเงิน 94,969.80 บาท

(ตัวอักษร)

(แก้หนังสือพื้นยี่สิบบาทสิบสองตัว)

หน่วยงานผู้เบิก การศึกษา

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายอภิชาติ ลาพิมาน)

นักวิชาการศึกษา

วันที่ 30 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

เงินงบประมาณ

คงเหลือยกมา

160,604.28

คงเหลือยกไป

65,634.48

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางนารีรัตน์ มหานาม)

ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 30 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวสุพิศรา คำมะวัน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

วันที่ 30 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางตรุณี บุญช่วย)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 30 ก.ย. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายอริยรัช ทัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 30 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 94,969.80 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปราง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 30 ก.ย. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....

เลขที่เช็ค 57604053 ลงวันที่ 30 ก.ย. 2565

จำนวนเงิน 94,020.10 บาท (เก้าหมื่นสี่พันยี่สิบบาทสิบสองตัว)

จ่ายให้ บริษัท แมรี่ แอน แครรี่ โปรดักส์ จำกัด

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

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

เลขที่ AP-00702/65

วันที่ 30 กันยายน 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
ใบผ่านรายการดังนี้

	รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต	ค่าใช้จ่ายอุดหนุนเพื่อโภชนาการ	5107010115.001	76,417.56	
	ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - งบทั่วไปโอนให้โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	5210010121.005	18,552.24	
	เครดิต เจ้าหนี้การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		94,969.80
		รวม	94,969.80	94,969.80

คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 113/2565 (CNTR-00167/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 94,969.80 บาท  
เบิกจ่ายค่าอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ระหว่างวันที่ 1 ก.ค. 65 - 30 ก.ย. 65 เป็นเงิน 94,969.80 บาท

ลงชื่อ พิลาวรรณ พงษ์ชัย ผู้จัดทำ  
( นางสาวพิลาวรรณ พงษ์ชัย )  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการ  
( นางตรณี บุญช่วย )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ ..... อบต.หนองหัวฟาน

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฝาน  
บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP 650714304601 เลขที่สัญญา e-LAAS CNTR-00167/65  
วันที่ทำสัญญา 24/6/2565 วันที่สิ้นสุดสัญญา 30/9/2565  
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด  
วงเงินทำสัญญา 94,969.80 บาท  
ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย ภ.ง.ด.53 (บุคคลภายนอก)  
วันที่ส่งมอบงาน 30/9/2565  
วันที่ตรวจรับพัสดุ 30/9/2565  
งวดที่ 1  
จำนวนเงินตามงวดงาน 94,969.80 บาท  
ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางสาวพิลาวรรณ หางธงชัย

ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายอุดหนุนเพื่อโภชนาการ	5107010115.001	76,417.56	
ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน - งบทั่วไปโอนให้โรงเรียน และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	5210010121.005	18,552.24	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		94,969.80
	รวม	94,969.80	94,969.80

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อำเภอขามสะแกแสง

จังหวัดนครราชสีมา

กอง แผนก กองการศึกษา

ฎีกาเบิกเงิน ตามงบประมาณ ที่ 95 / 2565 วันที่ 30 ก.ย. 2565.

หมวด ค่าวัสดุ ประเภท วัสดุงานบ้านงานครัว

เงิน 94,969.80 บาท - สตางค์ ผลัดส่งใบสำคัญ.....

เงิน.....บาท ..... สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณประจำปี 2565 ประเภท วัสดุงานบ้านงานครัว - ซื้ออาหารเสริม (นม) โรงเรียน จำนวน 3 โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. ตามสัญญาซื้อขาย ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม - 30 กันยายน 2565 รวมเป็นเงิน	94,969	80	94,969	80	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				94,969	80	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข

ลงชื่อ.....

(นางตรุณี บุญช่วย)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

(นายอภิชาติ สาพิมาน)

ผู้เบิก

MARY ANNE

ใบเสร็จรับเงิน

บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด 123 หมู่ 4 ต.สนมเขื่อนท่ามะกาจ.กาญจนบุรี 70190 โทร : 032-291323-5 โทรสาร : 032-291323-5 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105542091554	เลขที่ : นม 2565/00371 วันที่ : 30 กันยายน 2565
---	--

นางสาวอรทัย  
นางสาวอรทัย  
30 ก.ย. 65

นางผู้ซึ่งออกถาวรบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน		อำเภอขามสะแกแสง	จังหวัดนครราชสีมา	
ลำดับ	รายการ	จำนวน (ด.ก/กตอง)	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	นม ยู เอช ที รลจืด ขนาด 200 ซีซี (ตราแม่โรงเรียน)	1,290.00	7.82	10,087.80
2	นม หลาเออร์ไวท์ รลจืด ขนาด 200 ซีซี (ตราแม่โรงเรียน)	12,900.00	6.58	84,882.00
รวม		14,190.00		94,969.80

นางสาวอรทัย  
นางสาวอรทัย  
30 ก.ย. 65

เก้าอี้ที่พื้นที่พื่นเก้าอี้รถสลิบเก้าบาทแม่สลิบสวางค์

ชำระโดย <input type="checkbox"/> โอนเข้าบัญชีธนาคาร..... <input type="checkbox"/> เงินสด <input checked="" type="checkbox"/> เช็คธนาคาร.สทส.สาขา.....ขามสะแกแสง..... เลขที่...50604053.....ลงวันที่...30 ก.ย. 2565...	บริษัทฯ ขอให้จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม ในนาม "บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด" โดยไม่มีคำต่อท้ายใดๆ พร้อมทั้งขีดเ่า ถ้าวา หรือผู้ถือออก เท่านั้น	บริษัท Mary Anne Dairy Products Co.,Ltd. ลงชื่อ..... (สมชาย ไพราม)
--	---	---

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงิน อาหารเสริม นม โรงเรียน ไปตามรายละเอียดข้างต้นนี้จริง

ตรวจถูกต้อง

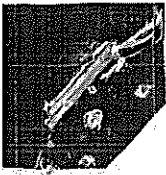
(นายอริย์ธัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และนันทนาการ  
งานวิชาการวางแผนและส่งเสริมการท่องเที่ยว

รายจ่าย ค่าใช้สอย  
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่  
เข้าลักษณะรายจ่ายบปรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00264-5320300-00001  
วันที่จัดทำ 27 ธันวาคม 2565

34/๖๖

เลขที่ค้ำรับ 147/๖๖  
วันที่ค้ำรับ 29 ธ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	10,000 00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00021/66
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>10,000 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งใช้เงินยืม	10,000 00	ยืม: 10,000.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 10,000.00 บาท
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>0 00</b>	เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณประจำปี 2566 หมวด ค่าใช้สอย ส่งใช้เงินยืม โครงการจัดงานวันพริกและของดี อำเภอขาม สะแกแสงประจำปี 2565 เป็นเงิน 10,000.- บาท

(ตัวอักษร) (ทุนบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก การศึกษา ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายอภิชาติ สาพิมาน) นักวิชาการศึกษา วันที่..... 29 ธ.ค. 2565	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินงบประมาณ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางนารีรัตน์ มหานาม) ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่..... 29 ธ.ค. 2565
---	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวสุพัตรา คำมะวัน) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่..... 29 ธ.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางตรุณี บุญช่วย) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 29 ธ.ค. 2565
---	--

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นายอริย์รัช หัตถกิจ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... 31 ธ.ค. 2566	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... 31 ธ.ค. 2566
---	--

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 2915000271 เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... 31 ธ.ค. 2566 จำนวนเงิน..... บาท (.....) จ่ายให้.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
---	--

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

เลขที่ JV-00084/66

วันที่ 3 มกราคม 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
**ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป**

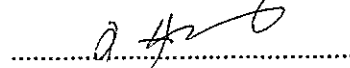
รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าใช้สอยอื่นๆ	5104030299.001	10,000.00	
เครดิต ลูกหนี้เงินยืม	1102010102.001		10,000.00
	รวม	10,000.00	10,000.00

คำอธิบาย

การส่งใช้ใบสำคัญเพื่อหักล้างลูกหนี้เงินยืม ของนายอภิชาติ สาพิมาน สัญญาเลขที่: B00021/66 จากบันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้เลขที่ AN-00153/66 วันที่ 3/1/2566

การส่งใช้ใบสำคัญเพื่อหักล้างลูกหนี้เงินยืมโครงการจัดงานวันพริกแะของดีอำเภอขามสะแกแสงประจำปี 2565

ลงชื่อ



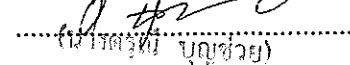
ผู้จัดทำ

( นางดรuti บุญช่วย )

ผู้อำนวยการกองคลัง

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติ

( นางดรuti บุญช่วย )

ผู้อำนวยการกองคลัง  
อบต.หนองหัวฟาน

วันที่

.....

## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

## บันทึกการตรวจรับ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00264-5320300-00001

ชื่อผู้รับเงิน นายอภิชาติ สาพิมาน

จำนวนเงินขอเบิก 10,000.00 บาท

เลขที่คลังรับ 00147/66

วันที่คลังรับ 03/01/2566

ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย

จำนวนเงินตามงวดงาน 10,000.00 บาท

วันที่จัดทำ 03/01/2566

ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางนารีรัตน์ มหานาม

## ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	5104030299.001	10,000.00	
ลูกหนี้เงินยืม	1102010102.001		10,000.00
	รวม	10,000.00	10,000.00



งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

หนองหัวฟาน      อำเภอขามสะแกแสง      จังหวัดนครราชสีมา

งบประมาณ      ที่ ๓๔ / 2566      วันที่ 3 11 2566

ประเภท      รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ  
 ,000.-      บาท      -      สตางค์      ผลัดส่งใบสำคัญ.....  
 .....บาท      .....      สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณประจำปี 2566 หมวด ค่าใช้สอย ประเภท รายจ่ายเกี่ยวเนิรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ <u>ส่งใช้เงินยืม</u> - โครงการจัดงานวันพริกและของดี อำเภอขามสะแกแสง ประจำปี 2565					
	รวมเป็นเงิน	10,000	-	10,000	-	
	รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้			10,000	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลข  
ที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

( นางครุณี บุญช่วย )

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....

( นายอภิชาติ สาพิมาน )

ผู้เบิก



ดง-๘๘ เลข OK  
201

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานการศึกษา

งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00211-5411600-00001

วันที่จัดทำ 3 สิงหาคม 2565

รายจ่าย ค่าครุภัณฑ์

ประเภทรายจ่าย ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์หรืออิเล็กทรอนิกส์

เลขที่คลังรับ ๗๙1/๖5

วันที่คลังรับ 9 ส.ค. 2565

76/65

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	7,289 72	สัญญา 119/2565(CNTR-00158/65)
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	510 28	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	7,800 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	72 90	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	7,727 10	เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณค้างจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2564 หมวด ครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ประเภท ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ - จัดซื้อเครื่องสำรองไฟ จำนวน 4 ตัว เป็นเงิน 7,800.- บาท

(ตัวอักษร)

(เจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก การศึกษา

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางอรุณี บุญช่วย)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 9 ส.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินงบประมาณค้างจ่ายปี 2564

10,000.00

2,200.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางนารีรัตน์ มหามาม)

ลูกจ้างประจำ-เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 9 ส.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวสุพัตรา คำมะวัน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

วันที่ 9 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางอรุณี บุญช่วย)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 9 ส.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 9 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 7,800.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 9 ส.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 2915000271

เลขที่เช็ค 48369608 ลงวันที่ 9 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 7,727.10 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)  
จ่ายให้ หจก.ประกายแก้ว เซ็นเตอร์

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

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

เลขที่ AP-00571/65

วันที่ 3 สิงหาคม 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน  
 ใบผ่านรายการตั้งหนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	5104030206.001	7,800.00	
เครดิต เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		7,800.00
	รวม	7,800.00	7,800.00

คำอธิบาย

บันทึกตรวจรับเพื่อตั้งหนี้ของสัญญาเลขที่ 119/2565 (CNTR-00158/65) งวดที่ 1 จำนวนเงิน 7,800.00 บาท  
 จัดซื้อเครื่องสำรองไฟ จำนวน 4 เครื่องๆละ 1,950.- บาท รวมเป็นเงิน 7,800.- บาท

ลงชื่อ ปิลาวรรณ แสงรุ่งชัย ผู้จัดทำ

( นางสาวปิลาวรรณ หารธงชัย )  
 ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้อนุมัติ

( นางครุณี บุญช่วย )  
 ผู้อำนวยการกองคลัง  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ อบต.หนองหัวฟาน

## องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

## บันทึกการตรวจรับ

เลขที่สัญญา e-GP 650714130502 เลขที่สัญญา e-LAAS CNTR-00158/65  
 วันที่ทำสัญญา 8/7/2565 วันที่สิ้นสุดสัญญา 8/7/2565  
 ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับจ้าง หจก.ประกายแก้ว เซ็นเตอร์  
 เงินทำสัญญา 7,800.00 บาท  
 ประเภทภาษี หัก ณ ที่จ่าย ภ.ง.ด.53 (บุคคลภายนอก)  
 วันที่ส่งมอบงาน 18/7/2565  
 วันที่ตรวจรับพัสดุ 18/7/2565  
 งวดที่ 1  
 จำนวนเงินตามงวดงาน 7,800.00 บาท  
 ผู้จัดทำบันทึกการตรวจรับ นางสาวพิลาวรรณ หารธงชัย

## ข้อมูลสำหรับการจัดทำใบผ่านรายการดังนี้

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	5104030206.001	7,800.00	
เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001		7,800.00
	รวม	7,800.00	7,800.00

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

้การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน                      อำเภอขามสะแกแสง                      จังหวัดนครราชสีมา  
 ือง แผนก    กองการศึกษา  
 ฎีกาเบิกเงิน งบประมาณ    ที่ 76 / 2565    วันที่    9 ส.ค. 2565,  
 หมวด ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง                      ประเภท ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์  
 เงิน 7,800.- บาท                      -                      สตางค์    ผลัดส่งใบสำคัญ.....  
 เงิน.....บาท .....                      สตางค์

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณค้างจ่ายประจำปีงบประมาณปี 2564 หมวด ค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ประเภท ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ - จัดซื้อเครื่องสำรองไฟ จำนวน 4 เครื่องๆละ 1,950.- บาท รวมเป็นเงิน	7,800	-	7,800	-	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้				7,800	-	

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
 (นางตรุณี บุญช่วย)  
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....  
 (นางตรุณี บุญช่วย)  
 ผู้เบิก

**ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี**

**ห้างหุ้นส่วนจำกัด ประกายแก้ว เซ็นเตอร์**

สำนักงานใหญ่ : 199 หมู่ 13 ต.ขามสะแกแสง อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา 30290

โทร. 098-696-2265, 090-956-5256, 084-162-6594

เลขที่ 044

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-3035-62003-57-6

เลขที่ 2190

วันที่ 15 เดือน 5 พ.ศ. 2565

นาม 00๗ นงนอหวีฟาน

ที่อยู่ ต. นงนอหวีฟาน อ. ขามสะแกแสง จ. นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000291868  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	สต.
1	รับปันผล ตามใบรับรองการปันผล 2 แห่ง	352		7,800.-	
<p>จ่ายปันผล</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>นางนงนอหวีฟาน</p> <p>วันที่ 15 สค 65</p> <p>ตรวจสอบถูกต้อง</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>(นางศรณี นงนอหวีฟาน)</p> <p>ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>ต. นงนอหวีฟาน</p>					

ขอรับ

682 นงนอหวีฟาน

(ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน.....

รวมเงิน 7,289.72

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 510.98

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 7,800.-

ตรวจสอบถูกต้อง

*[Signature]*

(นายอริย์รัช หัตถกิจ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

*[Signature]*

(นายสมศักดิ์ พิมพ์ปรุง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหัวฟาน