

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๑๒๕๗



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งแนวทางการจัดสรรงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ งวดที่ ๓ (เดือนกุมภาพันธ์-กันยายน ๒๕๕๕)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ / นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๕๒๕๕ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔
๒. หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๕๙ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการใช้งบประมาณฯ งวดที่ ๓ (เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๕๕)
๒. แบบรายงานข้อมูลจำนวนคนพิการ (เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๕๕) และ
(เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๕)

ตามที่จังหวัดได้แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔ ไปพลางก่อน สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งวดที่ ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๕๔) และงวดที่ ๒ (เดือนมกราคม ๒๕๕๕) เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายเป็นเงินเบี้ยความพิการในลักษณะเงินอุดหนุนเฉพาะกิจทั้งหมดทุกราย โดยไม่ต้องเบิกจ่ายจากข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ยกเว้นในส่วนของเงินเพิ่มเติมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามข้อ ๑๘ (๒) แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ ที่ได้ดำเนินการให้กับรายเดิมมาก่อน รวมถึงชักซ้อมแนวทางการดำเนินงานดังกล่าว นั้น

บัดนี้ พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ประกาศบังคับใช้เป็นกฎหมายแล้ว และสำนักงบประมาณได้อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ งวดสุดท้าย สำหรับแผนงานสวัสดิการสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ งบเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะจัดสรรงบประมาณ งวดที่ ๓ (เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๕๕) จึงให้ดำเนินการดังนี้

๑. เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับโอนเงินงบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ งวดที่ ๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งใช้เงินยืมสะสมสำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ให้ครบถ้วน และนำไปจ่ายให้แก่คนพิการที่มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการ ในอัตรา คนละ ๕๐๐ บาทต่อเดือน ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๕๕

/๒. กรณี

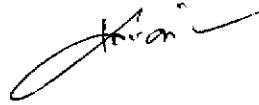
๒. กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเงินเหลือจ่ายจากการคำนวณงบประมาณ ให้ส่งคืนเงินเหลือจ่ายจากการคำนวณดังกล่าวให้จังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๕ และกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้รับงบประมาณไม่เพียงพอจากการคำนวณ ให้ขอรับการจัดสรรงบประมาณฯ งวดที่ ๓ (เพิ่มเติม) โดยเทศบาลเมืองแพร่ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ รวบรวมข้อมูลการคำนวณงบประมาณฯ งวดที่ ๓ รายงานจังหวัดภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๕ และกรณีมีคนพิการเสียชีวิต ในระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งเงินของคนพิการเสียชีวิต คืนให้จังหวัด ภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๕

๓. ให้เทศบาลเมืองแพร่ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ รวบรวมข้อมูลจำนวนคนพิการ ตามแบบรายงานฯ (เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๕๕) รายงานจังหวัดภายในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ และ (เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๕๕) รายงานจังหวัดภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๕

๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจ่ายเบี้ยความพิการ โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านการเงินและวิธีงบประมาณโดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการและรายงานข้อมูลภายในกำหนด สำหรับอำเภอแจ้งให้เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเสรี คำกีร์ธัมโม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๘, ๐-๕๔๕๓-๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๑๒, ๑๔ โทรสารต่อ ๒๕

www.phraelocal.go.th , E-mail:phraelocal@gmail.com

แบบรายงานการใช้งบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
งวดที่ 3 จำนวน 8 เดือน (เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน 2555)

จังหวัดแพร่

ลำดับ	อำเภอ	อบท.	ตามบัญชี ๓๑๑ แจ้งการจัดสรร งบประมาณ งวดที่ 3	จังหวัด โอนเงิน งวดที่ 3 ให้ อบท. (บาท) (1)	ให้ อบท. นำเงิน งวดที่ 3 ไปใช้ได้ งวดที่ 2 (บาท) (2)	จำนวนคนพิการ (คน) ที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ เดือน ก.พ.2555	รวมเงิน (บาท) ที่ อบท. จ่ายใช้คนพิการ เดือน ก.พ.2555	จำนวนคนพิการ (คน) ที่มีสิทธิรับเบี้ยความพิการ เดือน มี.ค.2555	รวมเงิน (บาท) ที่ อบท. จ่ายใช้คนพิการ เดือน มี.ค.2555	รวมเงินที่ อบท. จ่าย ใช้จ่าย เดือน เม.ย.-ก.ย.2555 (4) คูณ 6 เดือน (5)	จำนวนเงิน (บาท) ที่ อบท. ได้รับจัดสรร เกินงบคืน/ขาดยืมเกิน (6) = (1) - (2) - (3) - (4) - (5)	หมายเหตุ
1	เมืองแพร่	ทต.แพร่	1,292,000		0							
2	เด่นชัย	ทต.เด่นชัย	4,084,000		0							
3	เด่นชัย	ทต.ปางปาทาย	1,228,000		0							
4	เด่นชัย	ทต.แม่จัน	1,496,000		0							
5	เมืองแพร่	ทต.จอมแฮด	1,660,000		0							
6	เมืองแพร่	ทต.ทุ่งช้าง	744,000		0							
7	เมืองแพร่	ทต.บ้านกั้น	656,000		0							
8	เมืองแพร่	ทต.ป่าแดด	1,440,000		0							
9	เมืองแพร่	ทต.แม่คำมี	784,000		0							
10	เมืองแพร่	ทต.แม่ท้อ	548,000		0							
11	เมืองแพร่	ทต.วังทอง	512,000		0							
12	เมืองแพร่	ทต.สามเงา	928,000		0							
13	ร้องกวาง	ทต.บ้านเชียง	968,000		0							
14	ร้องกวาง	ทต.ร้องกวาง	1,080,000		0							
15	สอง	ทต.บ้านป่าน	412,000		0							
16	สอง	ทต.แม่ปาน	552,000		0							
17	สอง	ทต.แม่ลานนา	876,000		0							
18	สอง	ทต.เวียงต้า	1,348,000		0							
19	สอง	ทต.น้ำย้อย	808,000		0							
20	วังจันทน์	ทต.วังจันทน์	288,000		0							
21	สอง	ทต.สอง	736,000		0							
22	สอง	ทต.น้ำย้อย	820,000		0							
23	สูงเม่น	ทต.สูงเม่น	772,000		0							
24	หนองม่วงไข่	ทต.หนองม่วงไข่	972,000		0							
25	เด่นชัย	อบต.เด่นชัย	284,000		0							
26	เด่นชัย	อบต.ทราย้อย	1,308,000		0							
27	เด่นชัย	อบต.แม่จัน	652,000		0							
28	เด่นชัย	อบต.หัวไร่	852,000		0							
29	เมืองแพร่	อบต.กาจนา	492,000		0							

แบบรายงานการใช้งบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
งวดที่ 3 จำนวน 8 เดือน (เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน 2555)

จังหวัดแพร่

ลำดับ	อำเภอ	อปท.	ตามบัญชี สก. งบประมาณ งวดที่ 3	จังหวัด โอนเงิน งวดที่ 3 ให้ อปท. (บาท) (1)	ให้ อปท. นำเงิน งวดที่ 3 ไปใช้ได้ งวดที่ 2 (บาท) (2)	จำนวนเงินที่รับเข้าโครงการ เดือน ก.พ.2555 (บาท) (3)	จำนวนเงินที่รับเข้าโครงการ เดือน มี.ค.2555 (บาท) (4)	รวมเงินที่ อปท. จ่ายให้คนพิการ ที่ อปท. จ่ายให้คนพิการ เดือน มี.ค.2555 (บาท) (5)	จำนวนเงิน (บาท) ที่ อปท. ได้รับจัดสรร เก็บส่งคืน/ขาดยอดรับเพิ่ม (6) = (1) - (2) - (3) - (4) - (5)	หมายเหตุ
30	เมืองแพร่	อบต.ท่าข้าม	200,000	0	0					
31	เมืองแพร่	อบต.ทุ่งกวาว	548,000	0	0					
32	เมืองแพร่	อบต.บึงจักษ์	632,000	0	0					
33	เมืองแพร่	อบต.ป่าแดง	396,000	0	0					
34	เมืองแพร่	อบต.แม่ยม	208,000	500	0					
35	เมืองแพร่	อบต.ร้องพ่อง	564,000	0	0					
36	เมืองแพร่	อบต.วังธง	284,000	0	0					
37	เมืองแพร่	อบต.วังมะปราง	868,000	0	0					
38	เมืองแพร่	อบต.เหมืองหม้อ	876,000	0	0					
39	ร้องกวาง	อบต.น้ำเตา	972,000	0	0					
40	ร้องกวาง	อบต.ใต้โพน	696,000	0	0					
41	ร้องกวาง	อบต.แม่ทราย	288,000	0	0					
42	ร้องกวาง	อบต.แม่จางดาด	488,000	0	0					
43	ร้องกวาง	อบต.แม่เขียง	464,000	0	0					
44	ร้องกวาง	อบต.แม่ยางฮ้อย	288,000	0	0					
45	ร้องกวาง	อบต.ร้องกวาง	228,000	0	0					
46	ร้องกวาง	อบต.หัวไร่	448,000	0	0					
47	สอง	อบต.ลำนาหมอก	588,000	0	0					
48	สอง	อบต.ทุ่งแดง	1,084,000	0	0					
49	สอง	อบต.บ่อเหล็กทอง	592,000	0	0					
50	สอง	อบต.บ้านปิน	748,000	0	0					
51	สอง	อบต.ป่ากลาง	860,000	0	0					
52	สอง	อบต.หัวทุ่ง	824,000	0	0					
53	วังชิ้น	อบต.นาทูน	728,000	0	0					
54	วังชิ้น	อบต.ป่าสัก	580,000	0	0					
55	วังชิ้น	อบต.แม่แก้ว	452,000	0	0					
56	วังชิ้น	อบต.แม่ป้าก	640,000	0	0					
57	วังชิ้น	อบต.แม่พุง	1,060,000	0	0					
58	วังชิ้น	อบต.วังชิ้น	564,000	0	0					

แบบรายงานการใช้งบประมาณเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
งวดที่ 3 จำนวน 8 เดือน (เดือนกุมภาพันธ์ - กันยายน 2555)

จังหวัดแพร่

ลำดับ	อำเภอ	อปท.	ตามบัญชี ฝ.ก. และการจัดสรรงบประมาณ	จังหวัด	ให้ อปท. นำเงินงวดที่ 3 ไปใช้ได้	จำนวนคนพิการที่มีสิทธิ์รับเบี้ยความพิการ เดือน ก.พ.2555	จำนวนคนพิการที่มีสิทธิ์รับเบี้ยความพิการ เดือน มี.ค.2555	รวมเงิน (บาท) ที่ อปท. จ่ายให้คนพิการ เดือน มี.ค.2555	รวมเงินที่ อปท. จ่ายคนพิการให้จ่าย เดือน 6 เดือน	คำนวณเงิน (บาท) ที่ อปท. ได้รับจัดสรร เก็บส่งคืน/ขาดจ่ายเพิ่มเติม	หมายเหตุ
			งวดที่ 3	ให้ อปท. (บาท) งวดที่ 3	งวดที่ 2 (บาท)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) = (1) - (2) - (3) - (4) - (5)
59	วังชิ้น	อบต.สรอย	796,000	0	0						
60	สอง	อบต.แดงชมพู	376,000	0	0						
61	สอง	อบต.เตาปูน	796,000	0	0						
62	สอง	อบต.ทุ่งน้ำ	528,000	0	0						
63	สอง	อบต.บ้านกลาง	416,000	0	0						
64	สอง	อบต.บ้านหมื่น	392,000	0	0						
65	สอง	อบต.สะเอียบ	764,000	0	0						
66	สอง	อบต.หัวมือง	1,176,000	0	0						
67	สูงเม่น	อบต.ดอนมูล	780,000	0	0						
68	สูงเม่น	อบต.น้ำจี้	1,276,000	0	0						
69	สูงเม่น	อบต.บ้านกวาง	508,000	0	0						
70	สูงเม่น	อบต.บ้านกาศ	596,000	0	0						
71	สูงเม่น	อบต.บ้านโป่ง	612,000	0	0						
72	สูงเม่น	อบต.บ้านงิ้ว	620,000	0	0						
73	สูงเม่น	อบต.พระทอง	492,000	0	0						
74	สูงเม่น	อบต.ร่องกาศ	1,788,000	0	0						
75	สูงเม่น	อบต.เวียงทอง	1,176,000	0	0						
76	สูงเม่น	อบต.สบสาย	544,000	0	0						
77	สูงเม่น	อบต.สูงเม่น	288,000	0	0						
78	สูงเม่น	อบต.หัวฝ้าย	1,428,000	0	0						
79	หนองม่วงไข่	อบต.ลำปางธรรม	768,000	0	0						
80	หนองม่วงไข่	อบต.ทุ่งแก้ว	352,000	0	0						
81	หนองม่วงไข่	อบต.น้ำร้อน	620,000	0	0						
82	หนองม่วงไข่	อบต.แม่คำมี	464,000	0	0						
83	หนองม่วงไข่	อบต.วังหลวง	692,000	0	0						
รวมทั้งสิ้น			64,008,000		500						(500)

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ)
 (.....) (.....)
 ตำแหน่ง ตำแหน่ง

แบบรายงานข้อมูลจำนวนคนพิการ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
(.....) เดือนเมษายน - มิถุนายน 2555 รายงานภายใน 14 มิถุนายน 2555 หรือ (.....) เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2555 รายงานภายใน 14 กันยายน 2555

จังหวัดแพร่

ที่	อำเภอ	อปท.	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....
1	เมืองแพร่	ทต.แพร่			
2	เด่นชัย	ทต.เด่นชัย			
3	เด่นชัย	ทต.ปางาหวาย			
4	เด่นชัย	ทต.แม่จัน			
5	เมืองแพร่	ทต.ซอแฮ			
6	เมืองแพร่	ทต.ทุ่งไ้			
7	เมืองแพร่	ทต.บ้านถิ่น			
8	เมืองแพร่	ทต.ป่าเมด			
9	เมืองแพร่	ทต.แม่คำมี			
10	เมืองแพร่	ทต.แม่หลาย			
11	เมืองแพร่	ทต.วังหงส์			
12	เมืองแพร่	ทต.สวนเขื่อน			
13	ร้องกวาง	ทต.บ้านเวียง			
14	ร้องกวาง	ทต.ร้องกวาง			
15	สอง	ทต.บ้านปิน			
16	สอง	ทต.แม่ปาน			
17	สอง	ทต.แม่ลานนา			
18	สอง	ทต.เวียงต้า			
19	สอง	ทต.ห้วยฮ้อ			
20	วังชิ้น	ทต.วังชิ้น			
21	สอง	ทต.สอง			
22	สอง	ทต.ห้วยหม้าย			
23	สูงเม่น	ทต.สูงเม่น			
24	หนองม่วงไข่	ทต.หนองม่วงไข่			
25	เด่นชัย	อบต.เด่นชัย			
26	เด่นชัย	อบต.ไทรน้อย			
27	เด่นชัย	อบต.แม่จัน			
28	เด่นชัย	อบต.ห้วยไร่			
29	เมืองแพร่	อบต.กาญจนา			
30	เมืองแพร่	อบต.ท่าข้าม			
31	เมืองแพร่	อบต.ทุ่งกวาว			
32	เมืองแพร่	อบต.นาจักร			
33	เมืองแพร่	อบต.ป่าตอง			
34	เมืองแพร่	อบต.แม่ยม			
35	เมืองแพร่	อบต.ร่องพอง			
36	เมืองแพร่	อบต.วังฮอง			
37	เมืองแพร่	อบต.ห้วยม้า			
38	เมืองแพร่	อบต.เหมืองหม้อ			
39	ร้องกวาง	อบต.น้ำเลา			
40	ร้องกวาง	อบต.ไม้โพน			
41	ร้องกวาง	อบต.แม่ทราย			
42	ร้องกวาง	อบต.แม่ยางตาล			
43	ร้องกวาง	อบต.แม่ยางร้อง			
44	ร้องกวาง	อบต.แม่ยางฮ้อ			

แบบรายงานข้อมูลจำนวนคนพิการ สำหรับสนับสนุนการเสริมสร้างสวัสดิการทางสังคมให้แก่คนพิการหรือทุพพลภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2555
 (.....) เดือนเมษายน - มิถุนายน 2555 รายงานภายใน 14 มิถุนายน 2555 หรือ (.....) เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2555 รายงานภายใน 14 กันยายน 2555

จังหวัดแพร่

ที่	อำเภอ	อปท.	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....	จำนวนคนพิการ ที่มีสิทธิทุกราย (คน) เดือน.....
45	ร้องกวาง	อบต.ร้องกวาง			
46	ร้องกวาง	อบต.ห้วยไร่			
47	สอง	อบต.ตำผามอก			
48	สอง	อบต.ทุ่งแสง			
49	สอง	อบต.บ่อเหล็กสอง			
50	สอง	อบต.บ้านปิน			
51	สอง	อบต.ปากกาง			
52	สอง	อบต.หัวทุ่ง			
53	วังชิ้น	อบต.นาพูน			
54	วังชิ้น	อบต.บ้านสัก			
55	วังชิ้น	อบต.แม่เก็ง			
56	วังชิ้น	อบต.แม่ข้าก			
57	วังชิ้น	อบต.แม่ทุ่ง			
58	วังชิ้น	อบต.วังชิ้น			
59	วังชิ้น	อบต.สรอย			
60	สอง	อบต.แคบจุมพล			
61	สอง	อบต.เตาปูน			
62	สอง	อบต.ทุ่งน้ำ			
63	สอง	อบต.บ้านกลาง			
64	สอง	อบต.บ้านหูน			
65	สอง	อบต.สะเอียบ			
66	สอง	อบต.หัวเมือง			
67	สูงเม่น	อบต.คอนมูล			
68	สูงเม่น	อบต.น้ำข่า			
69	สูงเม่น	อบต.บ้านกวาง			
70	สูงเม่น	อบต.บ้านกาศ			
71	สูงเม่น	อบต.บ้านปง			
72	สูงเม่น	อบต.บ้านเหล่า			
73	สูงเม่น	อบต.พระหลวง			
74	สูงเม่น	อบต.ร่องกาศ			
75	สูงเม่น	อบต.เวียงทอง			
76	สูงเม่น	อบต.สบสาย			
77	สูงเม่น	อบต.สูงเม่น			
78	สูงเม่น	อบต.หัวฝาย			
79	หนองม่วงไข่	อบต.คำหนักธรรม			
80	หนองม่วงไข่	อบต.ทุ่งแก้ว			
81	หนองม่วงไข่	อบต.น้ำรัศ			
82	หนองม่วงไข่	อบต.แม่คำมี			
83	หนองม่วงไข่	อบต.วังหลวง			
รวมทั้งสิ้น					

(ลงชื่อ)

รวบรวมข้อมูล

(ลงชื่อ)

ตรวจรับรองข้อมูล

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....