

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๑/ว ๑๗๙๗



สถาบันพระบรมราชชนก  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแบบแจ้งรายละเอียดการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๑  
กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน และกรณีมีหนี้ผูกพัน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งว่าขณะนี้ใกล้สิ้นสุดระยะเวลาการกันเงินไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และการขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับอนุมัติจากกรมบัญชีกลางให้ขยายเวลาเบิกจ่ายเงินจนถึงวันทำการสุดท้ายของเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก พิจารณาแล้ว ขอให้วิทยาลัยในสังกัดถือปฏิบัติและดำเนินการเร่งรัดการก่องหนี้และเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นภายในวันทำการสุดท้ายของเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ หากวิทยาลัยไม่สามารถเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณก่อนปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาดังกล่าว และมีความจำเป็นต้องขอขยายระยะเวลาการเบิกจ่ายเงินต่อไป ขอให้ดำเนินการ List ในระบบ GFMS พร้อมทำหนังสือชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นในแบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๕ ชุด และรับรองสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ชุด โดยแยกหนังสือเป็นกรณีไม่มีหนี้ผูกพัน และกรณีมีหนี้ผูกพัน รวมทั้งหนังสือไม่ประสงค์จะขยายเวลาเบิกจ่ายเงิน ส่งกองบริหารการคลัง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒ พร้อมส่งสำเนาเอกสารไปยังสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการโดยด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปัทมา ทองสม)

นักวิชาการศึกษานโยบายพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการศึกษาเชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๒

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยติดต่อสอบถามเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๘๔

แบบแจ้งรายละเอียดการขอขยายเวลาเบิกจ่ายเงินงบประมาณปี พ.ศ. .... กรณีไม่มีหนี้ผูกพัน / มีหนี้ผูกพัน  
 ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยงาน.....

| ลำดับ | ประเภทเอกสาร | เลขที่เอกสารสำรองเงิน<br>หรือใบ PO ในระบบ<br>GFMIS | ชื่อรายการ (ข้อความส่วนหัว) | แหล่งของเงิน | รหัสงบประมาณ | กิจกรรมหลัก<br>(รหัสพื้นที่) | หน่วยรับ<br>งบประมาณ | มูลค่าทั้งใบ | มูลค่าคงเหลือ | เหตุผล / ความจำเป็น |
|-------|--------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|------------------------------|----------------------|--------------|---------------|---------------------|
|       |              |                                                    |                             |              |              |                              |                      |              |               |                     |

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลายมือชื่อ.....

ตำแหน่ง.....