



วิทยุสื่อสาร

ในราชการกรมการปกครอง

ด่วนที่สุด

ที่ มท 0893.3/ว 272

ถึง ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2552

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือในการสำรวจผลการดำเนินการจัดทำงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายการโครงการอาหารกลางวัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 สำหรับโรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) เฉพาะในส่วนที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำเงินรายได้ไปสมทบค่าอาหารกลางวันของเด็กนักเรียนจำนวน 40 % เพื่อให้เด็กอนุบาลศึกษาถึงประถมศึกษาปีที่ 6 ได้รับประทานอาหารกลางวันครบถ้วนทุกคนและการสมทบค่าอาหารกลางวันในส่วนที่เพิ่มขึ้น 3 บาท ตามมติคณะรัฐมนตรี รายละเอียดตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอหมายให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการรวบรวมและจัดส่งรายงานผลให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2552

(นายวันต์ วรรณโรทร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ที่ มท 0893.3/ บ4

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2552

เรียน ผอ.สส.

โปรดส่งข้อความนี้ไปทางวิทยุสื่อสารของกรมการปกครองด้วย

ว่าที่ ร.ต.

(ชานินทร์ รุ่งรัชชัย)

ผู้อำนวยการสำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

แบบสำรวจผลการดำเนินการจัดทำงานประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รายการโครงการอาหารกลางวัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 (เฉพาะกรณีนำเงินรายได้ของ อปท. สมทบเพิ่มเติม)
จังหวัด

ที่	อำเภอ / อปท.	อปท. สมทบค่าอาหารกลางวัน เพิ่มให้เด็กนักเรียนได้กินครบทุกคน (100 %) ในอัตราคนละ 10 บาท				อปท. สมทบค่าอาหารกลางวัน เพิ่มให้เด็กนักเรียนได้กินครบทุกคน (100 %) ในอัตรามากกว่าคนละ 10 บาท					หมายเหตุ	
		โรงเรียนสังกัด อปท.		โรงเรียนสังกัด สพฐ.		โรงเรียนสังกัด อปท.			โรงเรียนสังกัด สพฐ.			
		จำนวน (โรง)	จำนวนเด็กนักเรียน (คน)	จำนวน (โรง)	จำนวนเด็กนักเรียน (คน)	จำนวน (โรง)	จำนวนเด็กนักเรียน (คน)	คนละ (บาทต่อวัน)	จำนวน (โรง)	จำนวนเด็กนักเรียน (คน)		คนละ (บาทต่อวัน)
1	อำเภอ.....											
	เทศบาล.....											
	เทศบาล.....											
	อบต.....											
	อบต.....											
	รวมอำเภอ.....											
1	อำเภอ.....											
	เทศบาล.....											
	อบต.....											
	อบต.....											
	รวมอำเภอ.....											
	รวมทั้งจังหวัด											

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยในแบบรายงานโปรดติดต่อ คุณรณกฤต / คุณภาวิดา

เบอร์โทรศัพท์ 02- 2419021 -3 ต่อ 129

ผู้รับรองข้อมูล.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....