



ที่ มท 0891.4/ว 1814

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนราชสีมา กทม.10300

13 กันยายน 2550

เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินงานการใช้จ่ายงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา และสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. บัญชีการจัดสรรงบประมาณ	จำนวน 1 ชุด
	2. แบบฟอร์มข้อมูลประวัติผู้ได้รับผลกระทบ	จำนวน 1 ชุด
	3. แบบรายงานผลการดำเนินงาน	จำนวน 1 ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัยจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่ ได้รับการช่วยเหลือเยียวยาให้สามารถดำรงชีพได้อย่างต่อเนื่อง

เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเตรียมการดำเนินงานเพื่อรองรับการใช้จ่ายงบประมาณไว้ล่วงหน้า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอแจ้งหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินงานงบประมาณโครงการดังกล่าวเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไปและแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการโดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. หลักการและเหตุผล

เพื่อสงเคราะห์ช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่ สร้างขวัญและกำลังใจแก่ประชาชนและผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ รวมทั้งส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้ามามีบทบาทในการแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้ในส่วนที่นอกเหนือจากความช่วยเหลือตามกฎหมาย และระเบียบที่ทางราชการกำหนด

2. หลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินงาน

2.1 ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ

(1) ผู้มีสิทธิขอรับความช่วยเหลือ ได้แก่ ครอบครัวของผู้ที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากสถานการณ์ความไม่สงบ ทำให้เกิดผลกระทบต่อชีวิต ร่างกาย ทรัพย์สิน และการประกอบอาชีพ ในจังหวัดนราธิวาส ปัตตานี ยะลา และสงขลา (เฉพาะอำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย)

(2) ผู้ที่ได้รับ...

(2) ผู้ที่ได้รับผลกระทบโดยตรง หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการก่อเหตุ ความรุนแรงและความไม่สงบ อันเป็นเหตุให้บาดเจ็บสาหัส เสียชีวิต ขาดโอกาสในการประกอบอาชีพ ต้องอพยพออกจากภูมิลำเนาหรือแหล่งประกอบอาชีพ อันทำให้ไม่มีรายได้ประจำ ทั้งนี้ ต้องเป็นบุคคล ที่มีภูมิลำเนาถาวร และมีชื่อในทะเบียนราษฎรในท้องถิ่นนั้น

(3) ครอบครัวของผู้ที่ได้รับผลกระทบฯ ต้องเป็นครอบครัวที่ถูกต้องตามกฎหมาย หรือถูกต้องตามขนบธรรมเนียมวัฒนธรรม

(4) การพิจารณาให้ความช่วยเหลือให้คณะกรรมการการสงเคราะห์ประชาชน ที่แต่งตั้งขึ้นเป็นผู้พิจารณา

## 2.2 หลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

(1) ให้ความช่วยเหลือแก่ครอบครัวผู้ที่ได้รับผลกระทบ โดยช่วยเหลือเป็นเงินสำหรับช่วยเหลือการประกอบอาชีพ หรือเงินชดเชยรายได้จากการเสียโอกาสในการประกอบอาชีพ ในวงเงินครอบครัวละ ไม่เกิน 20,000 บาท โดยพิจารณาตามข้อเท็จจริง

(2) ให้ความช่วยเหลือสำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 15 กันยายน 2550 เป็นต้นไป

## 2.3 ขั้นตอนการปฏิบัติ

2.3.1 แต่งตั้งคณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่น องค์กรประกอบอย่างน้อย ประกอบด้วย

- |                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| - นายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น     | ประธานกรรมการ       |
| - ท้องถิ่นอำเภอ                   | กรรมการ             |
| - กำนัน หรือ ผู้ใหญ่บ้านในท้องที่ | กรรมการ             |
| - พนักงานสอบสวนเจ้าของสำนวน       | กรรมการ             |
| - ผู้แทนภาคประชาชน                | กรรมการ             |
| - ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น    | กรรมการและเลขานุการ |
- มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้
- รับแจ้งเรื่องประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่
  - กำหนดแนวทางการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ วิเคราะห์ ตรวจสอบข้อเท็จจริงของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ
  - ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แนวทางการให้ความช่วยเหลือ และผลการดำเนินงานให้ประชาชนทราบ
  - ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้ความช่วยเหลือครอบครัวผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่

2.3.2 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่งตั้งคณะกรรมการตามข้อ 2.3.1 ให้แล้วเสร็จภายใน 7 วัน และรายงานการแต่งตั้งคณะกรรมการให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดทราบ

### 2.3.3 การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ

(1) เมื่อเกิดเหตุขึ้นในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้คณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่น เข้าไปตรวจสอบและดำเนินการช่วยเหลือตามหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ ตามแบบคำร้องขอรับการช่วยเหลือที่กำหนด

(2) เมื่อได้แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือแล้ว ให้คณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่นพิจารณาตรวจสอบและรับรองความถูกต้องของคำร้องขอรับความช่วยเหลือ

(3) นำแบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ ที่ผ่านการตรวจสอบของคณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่นแล้ว ส่งนายอำเภอพิจารณาให้ความเห็นชอบ (ภายใน 3 วัน)

(4) เมื่อนายอำเภอให้ความเห็นชอบ ให้ส่งแบบคำร้องขอรับการช่วยเหลือให้ผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติ (ภายใน 3 วัน)

(5) นายอำเภอ หรือ ผู้ว่าราชการจังหวัด มีอำนาจสั่งให้สอบสวนข้อเท็จจริง ตลอดจนการรวบรวมหลักฐานเพิ่มเติม หรือมีความเห็นให้คณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่นพิจารณา หรือทบทวนการพิจารณาได้

### 3. การเบิกจ่าย

(1) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โอนจัดสรรงบประมาณให้จังหวัด (สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด) ผ่านระบบ GFMS จังหวัดนครราชสีมา ปัตตานี และยะลา จังหวัดละ 10 ล้านบาท จังหวัดสงขลา 5 ล้านบาท โดยขอให้จังหวัดเบิกเงินเข้าบัญชีของจังหวัด (สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด) เพื่อโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำการจ่ายเงินช่วยเหลือฯ ตามขั้นตอนข้างต้น

(2) เมื่อคณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบระดับท้องถิ่น ได้ดำเนินการเสนอแบบคำร้องจนถึงขั้นผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาอนุมัติ ตามขั้นตอนในข้อ 2.3 แล้ว ให้จังหวัดโอนเงินช่วยเหลือผู้ที่ได้รับการผลกระทบฯ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกรณีไป โดยหลังจากผู้ว่าราชการจังหวัดอนุมัติการจ่ายเงินแล้ว ให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดส่งแบบคำร้องขอรับการช่วยเหลือ พร้อมโอนเงินไปให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อทำการจ่ายเงินช่วยเหลือฯ ตามขั้นตอนต่อไป

(3) เมื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการ โอนเงินช่วยเหลือจากจังหวัดแล้ว ให้จ่ายเงินแก่ผู้ขอรับความช่วยเหลือ โดยจัดทำใบสำคัญรับเงินไว้เป็นหลักฐาน และการเก็บรักษาแบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือและใบสำคัญรับเงินฉบับจริงไว้ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาแบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือ
- สำเนาหลักฐานใบสำคัญรับเงิน

ให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด จำนวน 2 ชุด โดยให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดเก็บไว้ 1 ชุด และอีก 1 ชุด ส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(4) ให้จังหวัดจัดทำรายงานการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบฯ  
ส่งกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทุกวันที่ 15 ของเดือน เพื่อโอนเงินเพิ่มเติมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมพร ไซ่บางยาง)  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการมีส่วนร่วม

โทร. 0-2241-9000 ต่อ 4122-3

โทรสาร 0-2241-9000 ต่อ 4102,4112

**บัญชีจัดสรรเงินอุดหนุนทั่วไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2550**  
**สำหรับโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบ**  
**ในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้**

ลำดับ	จังหวัด	งบอุดหนุนโครงการสงเคราะห์ช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (บาท) -
1	นราธิวาส	10,000,000
2	ปัตตานี	10,000,000
3	ยะลา	10,000,000
4	สงขลา (เฉพาะอำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย)	5,000,000
<b>รวม</b>		<b>35,000,000</b>

แบบข้อมูลประวัติผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ก. บันทึกเหตุการณ์ (สภาพเหตุการณ์)

---

---

---

---

---

- ผลกระทบที่ได้รับ  เสียชีวิต  บาดเจ็บสาหัส  พิการ  
 ไม่สามารถประกอบอาชีพตามปกติได้  ต้องอพยพออกจากภูมิลำเนาหรือแหล่งประกอบอาชีพ

ข. ข้อมูลบุคคลผู้เสียชีวิต (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_ วัน/เดือน/ปี ที่เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี
- ที่อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_
- วุฒิการศึกษาสูงสุด  ประถม  มัธยม  ปวช.  ปวส. ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
- อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
- รายได้เฉลี่ยต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท
- สถานภาพการสมรส  โสด  สมรสแล้ว  หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของผู้เสียชีวิต (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ชื่อบิดา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  เสียชีวิตแล้ว  หย่า/ร้าง
- ชื่อมารดา \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  เสียชีวิตแล้ว  หย่า/ร้าง
- ชื่อ - สกุลคู่สมรส \_\_\_\_\_
  - ที่อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
  - อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_
  - รายได้เฉลี่ยต่อเดือน \_\_\_\_\_ บาท
- ชื่อบุตรในความอุปการะของผู้เสียชีวิต
  - บุตรคนที่ 1 ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_
  - บุตรคนที่ 2 ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

10.3 บุตรคนที่ 3 ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_  
สถานศึกษา \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

10.4 บุตรคนที่ 4 ชื่อ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_  
สถานศึกษา \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง | |)

1.  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ได้รับผลกระทบ จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
2.  สำเนาทะเบียนบ้านผู้ได้รับผลกระทบ จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
3.  สำเนาทะเบียนสมรส/ สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
4.  สำเนามรณะบัตรของผู้เสียชีวิต จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
5.  สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
6.  สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ  
หรือหนังสือรับรองจากสถานศึกษา จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ
7.  หลักฐานอื่นๆ \_\_\_\_\_ จำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้กรอกข้อมูล

( \_\_\_\_\_ )

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับผู้เสียชีวิต เป็น \_\_\_\_\_

ผลการตรวจสอบและความเห็นของพนักงานสอบสวนเจ้าของสำนวน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสงเคราะห์ด้านอาชีพแก่ครอบครัวของประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์  
ไม่สงบระดับท้องถิ่น

มติการประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งที่ \_\_\_\_/..... เมื่อวันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ มีความเห็นดังนี้

---

---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ประธานคณะกรรมการสงเคราะห์

วันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ผลการพิจารณาให้ความเห็นชอบของนายอำเภอ

---

---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

นายอำเภอ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ผลการพิจารณาอนุมัติของผู้ว่าราชการจังหวัด

---

---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ว่าราชการจังหวัด \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

