

ด่วนที่สุด
ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๕๓๗๒



ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์
ถนนประจักษ์มิตร อต ๕๓๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรเพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดโครงการ แบบแปลน
วงเงินงบประมาณของโครงการเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัด
อุดรดิตถ์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีตำบลท่าปลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้เตรียมการจัดทำคำขอรับสนับสนุนงบประมาณรายจ่าย เงินอุดหนุน
เฉพาะกิจ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำเอกสารรายละเอียดโครงการ เพื่อขอรับการจัดสรร
งบประมาณ และจังหวัดจะแต่งตั้งผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ
วิศวกรรม) จากส่วนราชการหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียด
โครงการ แบบแปลน วงเงินงบประมาณของโครงการให้เหมาะสมตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานของทางราชการ
โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของทางราชการเป็นสำคัญ

ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำคำขอของงบประมาณแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชน
ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง บรรลู่วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงขอความ
อนุเคราะห์สนับสนุนบุคลากรผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ)
เพื่อสนับสนุนการดำเนินการดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้แจ้งรายชื่อให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
อุดรดิตถ์ทราบ ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณมา
ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรเสฏฐ์ บุญศิริสาริตา)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘

ผู้ประสานงาน

นางสาวดิณณ์พิมพ์พิชญ์ เตชเลิศรณานนท์ ๐๘๑-๘๘๗๔๑๒๒

แบบตอบรับ

สนับสนุนบุคลากร ผู้มีความรู้ความสามารถด้านวิศวกรรม (ผู้มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิศวกรรม)
เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดโครงการ แบบแปลน วงเงินงบประมาณของโครงการเงินอุดหนุน
เฉพาะกิจ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์

๑. หน่วยงาน

๒. รายชื่อ

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒.๑ ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....
เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้รายงาน.....

กรุณาส่งแบบตอบรับ ทาง E-mail kss.uttaradit@gmail.com หรือทาง ID Line ๐๘๑๘๘๗๔๑๒๒
ผู้ประสานงาน : นางสาวดิณณ์พิมุขุ์ เตชเลิศนันทน์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๘๘๗๔๑๒๒