

**ด่วนที่สุด**

ที่ นพ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๓๓



ศาลากลางจังหวัดนครพนม  
ถนนอภิปัญญา นพ ๔๘๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดทำแบบสำรวจหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และนายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบชี้แจงการรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ขอความอนุเคราะห์ให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลของหน่วยงานภายใต้สังกัด เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการตรวจสอบรายงานการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องแสดงภาพรวมของหน่วยงานต้นสังกัดและหน่วยงานภายใต้สังกัด

เพื่อให้การจัดทำรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นกำหนด จังหวัดนครพนมจึงขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในพื้นที่ได้ดำเนินการรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดตามที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินแจ้ง ผ่านระบบ Google Form ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และเทศบาลเมืองนครพนมขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ด้านล่างหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ จันทร์หาว)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงิน บัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐๔๒ ๕๑๕ ๖๓๓

ผู้ประสานงาน นางลักสรดา ธนนรัตติกร ๐๖๔ ๒๓๕ ๔๖๙๓



แบบชี้แจงการรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรายงานข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยพิมพ์ URL [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSezbYHsXF9TJjKXUxGSulM6uRLNlEIBak9Y4ljaf5p60gy3Kw/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSezbYHsXF9TJjKXUxGSulM6uRLNlEIBak9Y4ljaf5p60gy3Kw/viewform?usp=sf_link) หรือ แสกน QR Code



๒. ระบุข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จากนั้นกดปุ่ม “ถัดไป”

## แบบสำรวจข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อนำข้อมูลส่งให้กับสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินใช้สำหรับการเข้าตรวจการจัดทางการเงินของ  
อปท.

\*จำเป็น

จังหวัด \*

คำตอบของคุณ

อำเภอ \*

คำตอบของคุณ

ประเภท อปท. \*

เลือก ▼

ชื่อ อปท. (ไม่ต้องใส่ประเภท อปท.) \*

คำตอบของคุณ

ถัดไป

๓. บันทึกข้อมูลหน่วยงานภายใต้สังกัด โดยแบบสอบถามจะเรียงไปตามกิจการ ซึ่งประกอบไปด้วยสถานธนาบาล กิจการประปา กิจการขนส่ง โรงพยาบาลและศูนย์บริการสาธารณสุข โรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และ กิจการภายใต้สังกัดอื่น (ถ้ามี)

### สถานธนาบาล

#### สถานธนาบาลภายใต้สังกัด

มีสถานธนาบาลภายใต้สังกัดหรือไม่ \*

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ดอยส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

#### ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อสถานธนาบาลภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี , ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

1. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX
2. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

โปรดระบุ ชื่อสถานธนาบาลภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี , ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. สถานธนาบาลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทอดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google พลอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google ภายนอกในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google พลอร์ม

## กิจการประปาที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

### กิจการประปาภายใต้สังกัด

ต้องเป็นกิจการการประปาที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

มีกิจการประปาที่เป็นงบเฉพาะการหรือไม่ \*

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

สำคอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อกิจการประปาภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX
2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุ ชื่อกิจการประปาภายใต้สังกัด, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. ประปาเทศบาลXX, นางสาวจิตตรี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ประปาเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

สำคอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

สำคอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

## สถานีขนส่งที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

### สถานีขนส่งภายใต้สังกัด

ต้องเป็นสถานีขนส่งที่แยกเป็นกิจการเฉพาะการ

มีสถานีขนส่งที่เป็นงบเฉพาะการหรือไม่ \*

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อสถานีขนส่งภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี , ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

1. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX
2. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

โปรดระบุ ชื่อสถานีขนส่งภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี , ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. สถานีขนส่งเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

## โรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุข

### โรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด

มีโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัดหรือไม่ \*

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

ศาลาของคุณ

### ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. โรงพยาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

1. โรงพยาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

โปรดระบุ ชื่อโรงพยาบาล และหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. โรงพยาบาลเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

ศาลาของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

ศาลาของคุณ

กลับ

ถัดไป

## โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด

### โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด

มีโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัดหรือไม่ \*

- มี (โปรดระบุข้อมูล)
- ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

### ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

1. โรงเรียนเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX
2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัดไป

## กิจการภายใต้สังกัดอื่น

กิจการภายใต้สังกัดอื่น เช่น ศูนย์แสดงสินค้าโอท็อป สถานสงเคราะห์คนชรา เป็นต้น

มีกิจการภายใต้สังกัดอื่น เช่น ศูนย์แสดงสินค้าโอท็อป สถานสงเคราะห์คนชราหรือไม่ \*

มี (โปรดระบุข้อมูล)

ไม่มี

จำนวน (แห่ง)

คำตอบของคุณ

ตัวอย่างการกรอกข้อมูล

โปรดระบุกิจการภายใต้สังกัดอื่น, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX

2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

โปรดระบุกิจการภายใต้สังกัดอื่น, ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง, เบอร์โทรศัพท์, ID Line เช่น 1. สถานสงเคราะห์คนชราเทศบาลXX, นางสาวจิตติ ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์โอท็อปเทศบาลXX, นางสาวมานี ทดสอบ, นักวิชาการเงินและบัญชี, 089-XXX-XXXX, @manee

คำตอบของคุณ

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ

ส่ง



๓.๑ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน่วยงานภายใต้สังกัดตามประเภทในแบบสอบถามให้ระบุว่ามี และ รายงานจำนวนที่มี (หากไม่มีให้ระบุ “ไม่มี” และกดปุ่ม “ถัดไป” ด้านล่างแบบสอบถาม)

**โรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด**

มีโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัดหรือไม่ \*

มี (โปรดระบุข้อมูล)

ไม่มี (ให้ตอบส่วนถัดไป)

---

จำนวน (แห่ง)

3

๓.๒ กรณีที่มีหน่วยงานภายใต้สังกัดให้ระบุชื่อหน่วยงานภายใต้สังกัด ชื่อผู้รับผิดชอบในการจัดทำบัญชี ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ ID Line (ถ้ามีกิจการประเภทดังกล่าวหลายแห่ง ให้ระบุข้อมูลเป็นลำดับ) เช่น เทศบาลตำบล ทดสอบ มีหน่วยงานภายใต้สังกัดคือโรงเรียน จำนวน ๑ แห่ง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๒ แห่ง ให้ระบุ ดังนี้

๑. โรงเรียนเทศบาลตำบลทดสอบ , นางสาวภักดี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , ๐๘๙-XXX-XXXX

๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ ๑ , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , @jomjai

๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ ๒ , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , ๐๘๙-XXX-XXXX , @jomjai

(กรณีที่ทำบัญชีของหน่วยงานภายใต้สังกัดเป็นคนเดียวกัน ให้ระบุข้อมูลตามตัวอย่าง)

โปรดระบุ ชื่อโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กภายใต้สังกัด , ชื่อผู้รับผิดชอบจัดทำบัญชี, ตำแหน่ง , เบอร์โทรศัพท์ , ID Line เช่น 1. โรงเรียนเทศบาลXX , นางสาวจิตตรี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX 2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลXX , นางสาวมานี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @manee

1. โรงเรียนเทศบาลตำบลทดสอบ , นางสาวภักดี ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , 089-XXX-XXXX ← กดปุ่ม “Enter” ได้

2. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ 1 , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @jomjai ← กดปุ่ม “Enter” ได้

3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทดสอบ 2 , นางสาวจอมใจ ทดสอบ , นักวิชาการเงินและบัญชี , 089-XXX-XXXX , @jomjai

๔. กดปุ่ม “ถัดไป” เมื่อรายงานข้อมูลเสร็จแล้ว เพื่อรายงานข้อมูลของกิจการอื่นต่อไป

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ    ถัดไป

๕. เมื่อรายงานข้อมูลของหน่วยงานภายใต้สังกัดครบทุกกิจการแล้วให้กดปุ่ม “ส่ง” เพื่อส่งข้อมูลและเสร็จสิ้นการตอบแบบรายงาน

หมายเหตุ (ถ้ามี)

คำตอบของคุณ

กลับ    ส่ง