

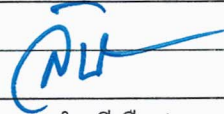
บันทึกปะหน้า

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป (ผบท.ชป.๒)

รับที่ ๕๐๐๒ วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง การประชุมเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

เรียน ผส.ชป.๒
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรด...
จังหวัดลำปาง ขอเชิญ ผส.ชป.๒ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ในวันพุธที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมออลิมปิก ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง พร้อมทั้งส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔ ทาง e-mail : lpg@cgd.go.th / Line : เร่งรัดเบิกจ่ายลำปาง หรือตอบรับผ่าน QR CODE รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ (ผผง.ชป.๒ เข้าร่วมประชุมครั้งที่ผ่านมา)



(นายสุนทร คำศรีเมือง)

ผผง.ชป.๒ รักษาการในตำแหน่ง

ผบท.ชป.๒

เรียน ผผง.ชป.๒

เพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม



(นายทินกร เหลือสั้น)

ผส.ชป.๒

10 ส.ค. 2564



ที่ ลป ๐๐๐๗/ว ๑๙๓๘๖

ศาลากลางจังหวัดลำปาง

ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การประชุมเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

เรียน คณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อ้างถึง คำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ พ.๑๗๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำสั่งที่อ้างถึง จังหวัดลำปางได้แต่งตั้งคณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อทำหน้าที่ในการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณภาครัฐ ตลอดจนติดตามปัญหาอุปสรรคในการเบิกจ่ายเงินและดำเนินการตามมาตรการ และแนวทางการเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณ นั้น

จังหวัดลำปาง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมชี้แจงผลการดำเนินงานของหน่วยงานด้วยตนเอง ในการประชุมคณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐น. ณ ห้องประชุมศาลากลาง ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดลำปาง พร้อมทั้ง รายงานสถานะการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุนและเงินกันไว้เบิกเหลือในปี โดยใช้ข้อมูล ณ ปัจจุบัน ผ่านเว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง <http://www.cgd.go.th/lpg/> หัวข้อ “เร่งรัดเบิกจ่ายลำปาง” (Banner ขวามือ) ให้แล้วเสร็จและเป็นปัจจุบัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ศักดิ์ โอสถธนากร)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานคลังจังหวัดลำปาง

โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๓๑

โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๐๐๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ lpg@cgd.go.th

รายชื่อคณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หัวหน้าสำนักงานจังหวัดลำปาง
๒. ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง
๓. ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาจังหวัดลำปาง
๔. ผู้อำนวยการสำนักงานชลประทานที่ ๒ ลำปาง
๕. ผู้อำนวยการโครงการชลประทานลำปาง
๖. นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง
๗. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมออลิมปิก ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง

.....

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ รายงานผลการใช้จ่ายเงินปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และผลการเบิกจ่ายเงินกัน

ไว้เบิกเหลือปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

ติดตามความก้าวหน้าของส่วนราชการที่ได้รับเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน/เงินกันไว้เบิก
เหลือปี และรายจ่ายประจำที่เบิกในลักษณะรายจ่ายฝึกอบรม ประชุม สัมมนา และการจัดงานแยก
โครงการในการก่อกำหนดผู้กพันและความก้าวหน้าในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

.....
.....

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

.....
.....

แบบตอบรับ

คณะกรรมการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมออลัมภ์างค์ ชั้น ๔ ศาลากลางจังหวัดลำปาง

.....

สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หน่วยงาน/สังกัด.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม (ส่งผู้แทน)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หน่วยงาน/สังกัด.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....



ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ทาง e-mail : lpg@cgcd.go.th / Line: เร่งรัดเบิกจ่ายลำปาง หรือตอบรับผ่าน QR CODE