



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง กลุ่มงบประมาณ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๑๓๖

ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๒/วคคพ/ว

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับเงินนอกงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก ผู้อำนวยการกองทุกกอง
ผู้อำนวยการสถาบันทุกสถาบัน ผู้อำนวยการกลุ่มทุกกลุ่ม ผู้อำนวยการศูนย์ทุกศูนย์
เลขาธิการกรม

ตามที่ กองคลัง กรมอนามัย ได้นำระบบบริหารการเงินการคลัง (D-Fins) มาใช้ในการติดตามผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินนอกงบประมาณเป็นไปในแนวทางเดียวกัน และลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน กองคลังจึงขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายงบประมาณ ของหน่วยงานส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ดังนี้

๑. การโอนเงินนอกงบประมาณฝากคลังในระบบ GFMS ภายในกรมอนามัย (RI) /ภายนอกกรมอนามัย (RU) กองคลังแจ้งการโอนเงินขึ้นเว็บไซต์ กองคลัง หัวข้อเงินนอกงบประมาณ ภายใน ๒ วันทำการ และทำหนังสือแจ้งหน่วยงานทราบ

๒. กองคลังโอนจัดสรรเงินนอกงบประมาณทุกประเภทของหน่วยงานส่วนกลาง กองคลังดำเนินการผ่านระบบ D-Fins ขอให้หน่วยงานเบิกจ่ายผ่านระบบ D-Fins สำหรับส่วนภูมิภาค สามารถจัดสรรงบประมาณของตนเองเข้าระบบ D-Fins ได้เอง และเบิกจ่ายผ่านระบบ D-Fins

๓. สำหรับหน่วยงานส่วนกลางการคืนเงินนอกงบประมาณฝากคลังแก่หน่วยงานเจ้าของงบประมาณ (ผู้สนับสนุน) และการคืนเป็นรายได้แผ่นดิน ขอให้ดำเนินการผ่านระบบ D-Fins พร้อมแนบเอกสารขออนุมัติคืนเงิน, ข้อตกลงโครงการ (MOU) และรายละเอียดทะเบียนคุมรายรับ - รายจ่ายเงินคงเหลือโครงการ ทั้งนี้ได้แนบตัวอย่างใบปะหน้าการคืนเงินในระบบ D-Fins มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวเกษร พานิชย์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

สำเนา ๑๑

๑๒

18 ก.พ. 64

๑๙ ก.พ. ๖๔

๑๒

19 ก.พ. 64

๑๐/๖๕.

๑๘ ก.พ. ๖๔

18 ก.พ. 64



ตัวอย่าง ใบปะหน้าขอคืนเงินนอกงบประมาณให้หน่วยงานสนับสนุน
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ สธ /DF

วันที่

เรื่อง ส่งเงินคืนให้สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ชื่อหน่วยงาน

ขอสงวนเอกสาร เบิกจ่าย

ชื่อโครงการ

หน่วยงานที่สนับสนุนเงิน เช่น สสส. , UNICEF , สกสว. , สวรส. เป็นต้น

ระบุระยะเวลาเบิกจ่ายเงินโครงการ

รหัสศูนย์ต้นทุน 21009000xx (หน่วยงาน)

ประเภทเงิน สสส. (หรือ สปสช, อื่นๆ(ในประเทศ) , ดปท.)

หมวดงบประมาณ ไม่ระบุหมวดงบประมาณ

ผลผลิต ป 25XX	กิจกรรมหลัก ป 25XX
ไม่ระบุแผนงาน ไม่ระบุผลผลิต รหัส GF : - ศูนย์ต้นทุน : 21009000XX (หน่วยงาน)	- ไม่ระบุกิจกรรม ประเภทค่าใช้จ่าย ไม่ระบุประเภทค่าใช้จ่าย จำนวนขอเบิก/จ่าย xxxxxxx งบคงเหลือ .00

รวมเป็นเงิน

บาท

()

ซึ่งได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้วโปรดเบิกจ่าย ให้แก่ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

ด้วย จะเป็นพระคุณ

ตัวอย่าง ใบปะหน้าขอคืนเงินเป็นรายได้แผ่นดิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ท สธ /DF วันที่

เรื่อง ขอบิดโครงการและนำเงินคงเหลือคืนเป็นรายได้แผ่นดิน

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ชื่อหน่วยงาน

ขอส่งเอกสาร เบิกจ่าย

ชื่อโครงการ

หน่วยงานที่สนับสนุนเงิน เช่น สสส. , UNICEF , สกสว. , ลวรส. เป็นต้น

ระบุระยะเวลาเบิกจ่ายเงินของโครงการ

รหัสศูนย์ต้นทุน 21009000XX (หน่วยงาน)

ประเภทเงิน

xxxxxxxxxx. (เช่น ตปท., อื่นๆ(ในประเทศ) เป็นต้น)

หมวดงบประมาณ ไม่ระบุหมวดงบประมาณ

ผลผลิต ปี 25xx	กิจกรรมหลัก ปี 25xx
ไม่ระบุแผนงาน ไม่ระบุผลผลิต รหัส GF : - ศูนย์ต้นทุน : 21009000xx(หน่วยงาน)	- ไม่ระบุกิจกรรม ประเภทค่าใช้จ่าย ไม่ระบุประเภทค่าใช้จ่าย จำนวนขอเบิก/จ่าย XXXXX งบคงเหลือ .00

รวมเป็นเงิน

บาท ()

ซึ่งได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้วโปรดเบิกจ่าย ให้แก่ รายได้แผ่นดิน ด้วย จะเป็นพระคุณ