



## บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร โทร. ๐๒-๖๑๘-๗๘๗๗

ที่ กฟก ๐๑๐๐ / ๘๑๖

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขอให้รายงานข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรมและงบประมาณการใช้จ่ายในการฝึกอบรม

เรียน หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยคณะทำงานส่งเสริมสนับสนุน กำกับและติดตามการปรับโครงสร้างหนี้ของเกษตรกร ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๓ ในคราวประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๔ มีความต้องการข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรมและงบประมาณการใช้จ่ายในการฝึกอบรม เกษตรกรและผู้นำองค์กร ในโครงการปรับโครงสร้างหนี้ฯ เพื่อประกอบการพิจารณา กำหนดกรอบ แนวทาง ขั้นตอน วิธีการ และ แผนปฏิบัติงานในการปรับโครงสร้างหนี้ของเกษตรกร ตามมติ ครม. วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๓ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว บรรลุเป้าหมายที่ได้บันทึกข้อตกลงไว้กับกรมบัญชีกลาง

ดังนั้น จึงขอให้สำนักงานสาขาจังหวัด ได้รายงานข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรมและ งบประมาณการใช้จ่ายในการฝึกอบรม (แบบรายงานตามเอกสารที่ส่งมาด้วย) จัดส่งมายังสำนักฟื้นฟูและพัฒนา เกษตรกร เบอร์โทรสาร ๐๒-๒๗๐-๐๕๘๘ ภายใน วันจันทร์ที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลาไม่เกิน ๑๒.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการโดยด่วน

(นายสมยศ ภิราญคำ)

รองเลขาธิการ

รักษาการในตำแหน่งเลขาธิการ

สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร

แบบรายงานจำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรมและงบประมาณค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม  
 การฝึกอบรมเกษตรกรและผู้นำองค์กรเกษตรกร ในโครงการปรับโครงสร้างหนี้ ตาม มติ ครม. วันที่ 7 เมษายน 2553  
 รายงาน ณ วันที่.....

สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สาขาจังหวัด .....

1. จำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรม

รายการ	จำนวนผู้สำเร็จการฝึกอบรม (คน)			การรายงานการเงิน		
	เกษตรกรผู้สำเร็จการฝึกอบรม	ผู้นำองค์กรที่สำเร็จการฝึกอบรม	รวม	ส่งรายงาน (จำนวนรุ่น)	ส่งแล้วและรับกลับมาแก้ไข (จำนวนรุ่น)	ยังไม่ส่งรายงาน (จำนวนรุ่น)
ผลการดำเนินการ						

2. งบประมาณค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

ที่	รายการ	หมวดค่าใช้จ่าย				
		ค่าฝึกอบรม (1,600 บาท/คน)	ค่าเดินทาง (500บาท/คน)	ค่าหมายจ่ายอนุกรรมการฯ เพื่อแจกคู่มือ (500 บาท/คน)	ค่าจัดทำคู่มือ (3 บาท/แผ่น)	รวมทั้งสิ้น
1	งบประมาณการฝึกอบรมที่สำนักงานสาขาจังหวัดได้รับ					
2	งบประมาณการฝึกอบรมที่สำนักงานสาขาจังหวัดได้ใช้จ่ายตามจริง					
3	งบประมาณการฝึกอบรม คงเหลือ					

ลงชื่อ .....

(.....)

หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัด.....