

ด่วนที่สุด

ที่ บก ๐๐๒๓.๓/๑๐๘๙



ศาลากลางจังหวัดปีงกาฬ
ถนนบึงกาฬ – นครพนม บก ๓๔๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ให้แก่สถานศึกษา
นอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบึงกาฬ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือรอมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๙/๒ ๒๔๗๗

ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดบึงกาฬได้รับแจ้งจากการสำรวจส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้จัดทำแบบสำรวจ
ข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm)
ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับถ่ายโอนจากส่วนราชการ ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายเชิงพาณิชย์
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และรับฟังความคิดเห็นกรณี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการจัดสรรงบ
ประจำรายจ่ายประจำปีรายการเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนสำหรับ
สนับสนุนอาหารเสริม (nm) และจัดตั้งดำเนินการจัดสรรให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ เพื่อนำข้อมูลมาทำการวิเคราะห์และสรุปผลใช้ประกอบ
การพิจารณาแก้ไขปัญหารือให้ข้อสังเกตต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จังหวัดบึงกาฬพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน
และอาหารเสริม (nm) ให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
จึงขอให้เทศบาลเมืองบึงกาฬตอบแบบสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm)
ให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบออนไลน์ให้แล้วเสร็จภายในวันจันทร์ที่ ๑๐
มิถุนายน ๒๕๖๘ ทั้งนี้ ขอให้นายกเทศมนตรีเมืองบึงกาฬดำเนินการตอบแบบสำรวจดังกล่าวด้วยตนเองหรือ
อาจพิจารณามอบหมายข้าราชการในสังกัดที่เห็นว่ามีความเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทน โดยตอบ
แบบสำรวจผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เจ๊หลัก

(นายสมหวัง อารีย์เอื้อ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปภบตราชการแพน
ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ



แบบสำรวจข้อมูลฯ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๔๒๔๘ ๒๔๗๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๘ ๒๔๕๐

กศน
๑๓



สำลากกลางจังหวัดปีงกาฬ
เดือนพฤษภาคม ๖๕๓๙
วันที่ ๐๘ มิ.ย. ๒๕๖๖
เวลา เช้าตรู่รับ

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ให้แก่สถานศึกษา
นอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำแบบสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุน
อาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ได้รับภาระโดยชอบจากการ ตามแผนปฏิบัติการกำหนดที่นักตอนการกระทรวงฯ กำหนดให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และรับฟังความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี
รายการเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารเสริม (nm) และจัดตั้ง
ดำเนินการจัดสรรให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ
เพื่อนำข้อมูลมาทำการวิเคราะห์และสรุปผลใช้ประกอบการพิจารณาแก้ไขปัญหาหรือให้ข้อสังเกตต่อหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งเทศบาล และองค์กรบริหาร
ส่วนตำบลในพื้นที่ตอบแบบสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm)
ให้แก่สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบออนไลน์ให้แล้วเสร็จภายในวันจันทร์ที่
๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ ทั้งนี้ ขอให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตอบแบบสำรวจดังกล่าวด้วยตนเอง
หรืออาจพิจารณามอบหมายข้าราชการในสังกัดที่เห็นว่ามีความเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทน โดยสามารถ
สแกนเพื่อตอบแบบสำรวจได้จาก QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(@)

(นายพัชรพันธ์ ศรีงามพร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



แบบสำรวจข้อมูลฯ

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการกระจายอำนาจและการจัดทำงบประมาณเงินอุดหนุน

โทร. ๐ ๒๒๔๕ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๒๓๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabang@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาววิสาภา เชาว์เลิศ

กรุณาตอบแบบสำรวจฯ ผ่าน Google Form โดยสแกน QR Code เท่านั้น
เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ตอบแบบสำรวจทราบข้อค่าธรรม สำหรับจัดเตรียมข้อมูลก่อนการตอบแบบสำรวจฯ

แบบสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm)
ให้แก่สถานศึกษาอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๑ แห่ง ตอบแบบสำรวจฯ ได้เพียง ๑ ครั้ง (ห้ามตอบซ้ำ)

๑. แบบสำรวจมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑.๑ เพื่อสำรวจข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และอาหารเสริม (nm) ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับถ่ายโอนจากส่วนราชการ ตามแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๒ เพื่อรับฟังความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุน สำหรับสนับสนุนอาหารเสริม (nm) และจักต้องดำเนินการจัดสรรให้แก่สถานศึกษาอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๒. แบบสำรวจมีทั้งหมด ๔ ตอน ประกอบด้วย

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน

ตอนที่ ๓ ข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารเสริม (nm)

ตอนที่ ๔ ความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ



โปรดสแกน QR Code เพื่อตอบแบบสำรวจฯ
ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. จังหวัด _____

๒. ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- เทศบาลนคร
- เทศบาลเมือง
- เทศบาลตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบล

๓. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____ (ให้ระบุชื่อ อปท. เช่น กระปีด)

๔. งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ _____ บาท

(ให้ระบุงบประมาณตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปี และเพิ่มเติม)

๕. รายได้และรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ข้อมูลการเบิกจ่ายจริง)

๕.๑ รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บาท

(ให้ระบุจำนวนรวมรายได้ทั้งหมด ทั้งรายได้จัดเก็บเอง รัฐจัดเก็บให้ รัฐแปลงให้ และเงินอุดหนุน)

๕.๒ รายจ่ายด้านบุคลากร บาท

(ให้ระบุจำนวนรายจ่ายด้านบุคลากรของ อปท. ไม่รวมบุคลากรทางการศึกษาและบุคลากรถ่ายโอน
ที่ได้รับจัดสรรเงินอุดหนุนจากรัฐบาล)

๖. รายจ่ายด้านบุคลากร บาท ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

(ให้ระบุจำนวนรายจ่ายด้านบุคลากรของ อปท. ไม่รวมบุคลากรทางการศึกษาและบุคลากรถ่ายโอนที่ได้รับ^{จัดสรรเงินอุดหนุนจากรัฐบาล ตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี})

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน

๑. จำนวนสถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณ
อุดหนุนเป็นค่าอาหารกลางวัน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งหมด แห่ง และมีจำนวนนักเรียนทั้งสิ้น^{คน} (ให้ระบุจำนวนรวมทุกแห่ง)

๒. งบประมาณเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวันที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการจัดสรร ในปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.๑ งบประมาณเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวันที่ได้รับการจัดสรรรวมทั้งหมด บาท
(ให้ระบุจำนวนรวมทั้งสถานศึกษาในสังกัด และสถานศึกษานอกสังกัด อปท.) แบ่งเป็น

สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บาท

สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพียงพอหรือไม่

เพียงพอ

ไม่เพียงพอ

๒.๓ กรณีงบประมาณที่ได้รับจัดสรรมิเพียงพอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบงบประมาณเพิ่มหรือไม่
 สมทบเพิ่ม

สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บาท

สถานศึกษานอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บาท

(ให้ระบุจำนวนเงินงบประมาณที่สมทบเพิ่มรวมทั้ง ๒ ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗)

ไม่สมทบเพิ่ม

ตอนที่ ๓ ข้อมูลการดำเนินการกิจสนับสนุนอาหารเสริม (นม)

๑. จำนวนสถานศึกษาที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____ แห่ง^{แห่ง}
 สถานศึกษาก่อตั้งด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____ แห่ง^{แห่ง}

๒. งบประมาณเงินอุดหนุนค่าอาหารเสริม (นม) ที่ได้รับการจัดสรร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒.๑ งบประมาณเงินอุดหนุนค่าอาหารเสริม (นม) ที่ได้รับการจัดสรรรวมทั้งหมด _____ บาท
(ให้ระบุจำนวนรวมทั้งสถานศึกษาในสังกัด และสถานศึกษาก่อตั้ง อปท.) แบ่งเป็น

- สถานศึกษาในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____ บาท
 สถานศึกษาก่อตั้งด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น _____ บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพียงพอหรือไม่

- เพียงพอ
 ไม่เพียงพอ

๒.๓ กรณีงบประมาณที่ได้รับจัดสรรมิ่งเพียงพอ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบงบประมาณเพิ่มหรือไม่

- สมทบเพิ่ม จำนวน _____ บาท
(ให้ระบุจำนวนเงินงบประมาณที่สมทบเพิ่มรวมทั้ง ๒ ภาคการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗)
 ไม่สมทบเพิ่ม

ตอนที่ ๔ ความคิดเห็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๑. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยรับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารเสริม (นม) และนำไปจัดสรรให้แก่สถานศึกษาในพื้นที่นักเรียนก่อตั้งด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- เห็นด้วย
 ไม่เห็นด้วย

๒. ท่านเห็นด้วยหรือไม่ หากมีข้อเสนอให้มีการถอดภารกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และสนับสนุนอาหารเสริม (นม) ของสถานศึกษาก่อตั้งด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกจากภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายความว่า รัฐบาลจะจัดสรรงบประมาณดังกล่าวไปยังสถานศึกษาสังกัดอื่นโดยตรง โดยไม่ผ่านองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- เห็นด้วย
 ไม่เห็นด้วย

๓. ท่านเห็นว่า หากมีการถอดภารกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และสนับสนุนอาหารเสริม (นม) ของสถานศึกษา ก่อตั้งด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกจากภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะส่งผลกระทบกับ องค์กรของท่านในด้านใด (เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ) ช่องทางเครือข่าย

- เงินเดือนและค่าตอบแทนผู้บริหารท้องถิ่น (เนื่องจากเงินเดือนและค่าตอบแทนผู้บริหารท้องถิ่นจะถูกกำหนดจากรายได้ของ อปท. หากถอดภารกิจดังกล่าวออก อาจทำให้ อปท. มีรายได้หลดลง)
 การกำหนดตำแหน่งบริหารของข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น (เนื่องจากการกำหนดตำแหน่งบริหารซึ่งกับรายได้ของ อปท. หากถอดภารกิจดังกล่าวออก อาจทำให้ อปท. มีรายได้หลดลง และไม่สามารถกำหนดตำแหน่งบริหารของข้าราชการที่สูงขึ้นได้)

กระทรวงกับค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ (เนื่องจากกฎหมายดังกล่าวกำหนดให้ อปท. แต่ละแห่ง มีค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรสูงกว่าร้อยละ ๔๐ ของเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของ อปท. ไม่ได้ หากคณะกรรมการกิจดังกล่าวออก อาจทำให้ อปท. มีรายได้ ที่ลดลง และกระทบกับการคำนวณภาระค่าใช้จ่ายด้านงานบุคคล)

อื่น ๆ ระบุ _____

๔. ท่านเห็นว่า หากมีการถอดภารกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และสนับสนุนอาหารเสริม (นม) ของสถานศึกษา นอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ออกจากภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะส่งผลต่อกับองค์กร ของท่านเป็นด้านใด (เลือกได้มากกว่า ๑ คำตอบ) ช่องทางเดินทาง _____

สถานะการเงินการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 ลดภาระของบุคลากรในการดำเนินภารกิจดังกล่าว
 รัฐบาลอาจจะจัดสรรงบประมาณเพื่อมาทดแทน ทำให้สัดส่วนรายได้ท้องถิ่น ตามมาตรา ๓๐ (๔) แห่ง พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ เพิ่มขึ้น และเป็นสัดส่วนรายได้ที่แท้จริง

อื่น ๆ ระบุ _____

๕. ท่านเห็นว่า เมื่อพิจารณาถึงผลตีและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับองค์กรของท่าน หากมีการถอดภารกิจสนับสนุน อาหารกลางวัน และสนับสนุนอาหารเสริม (นม) ของสถานศึกษา นอกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ของ องค์กรของท่านมีความพร้อม และประสงค์เป็นหน่วยงานนำร่องหรือไม่

มีความพร้อม และประสงค์ให้ถอดภารกิจฯ ออกได้ทันที
 ยังไม่มีความพร้อม เนื่องจากมีข้อจำกัดที่อาจส่งผลกระทบกับองค์กร

๖. ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการดำเนินภารกิจสนับสนุนอาหารกลางวัน และสนับสนุนอาหารเสริม (นม) (ให้ระบุ เช่น งบประมาณที่ได้รับจัดสรรไม่เพียงพอ ทำให้ อปท. ต้องสมทบทงบประมาณเพิ่มเติมในแต่ละปี เป็นต้น)

๗. ข้อเสนอแนะที่อยากให้กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นผลักดันหรือขับเคลื่อนภารกิจดังกล่าว เพื่อประโยชน์ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (หากไม่มีให้ระบุ ไม่มี)

ข้อมูลผู้ตอบแบบสำรวจ

๑. คำนำหน้าชื่อ

- นาย
- นาง
- นางสาว
- อื่น ๆ (เช่น จ่าสิบตรี, ว่าที่ร้อยตรี)

๒. ชื่อ - ศักดิ์ (ให้ระบุ เช่น วานิศา เชาว์เลิศ)

๓. ตำแหน่ง (ให้ระบุ เช่น นายกเทศมนตรี/ปลัด อบต. เป็นต้น)

๔. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (ให้ระบุ เช่น ๐๘๙-๙๖๗๔๕๓๗)
