

# สำเนาฉบับ



ที่ ชม ๐๐๓๐/๕๐๖

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนารายงานผลการตรวจสอบพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๓ และรายละเอียด จำนวน ๘๗ แผ่น

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑๓ ภายในเดือนสุดท้ายก่อนสิ้นปีงบประมาณของทุกปี ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือหัวหน้าหน่วยพัสดุ ตามข้อ ๒๐๕ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบพัสดุซึ่งมิใช่เป็นเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็น เพื่อตรวจสอบการรับจ่ายพัสดุในงวด ๑ ปีที่ผ่านมา และตรวจนับพัสดุประเภทที่คงเหลืออยู่เพียงวันสิ้นงวด นั้น แล้วให้จัดส่งสำเนารายงานการตรวจสอบไปยังสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จำนวน ๑ ชุด พร้อมทั้งส่งสำเนารายงานไปยังหน่วยงานต้นสังกัด (ถ้ามี) ๑ ชุด ด้วย นั้น

จังหวัดเชียงใหม่ ขอส่งรายงานตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๖๓ ของสำนักงานประกันสังคม จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้ดำเนินการตามระเบียบดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

( นางจินดา พิชญ์ชานน )

ประกันสังคมจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๘๑

โทรสาร ๐๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๘๘

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเชียงใหม่  
ได้รับเอกสารแล้ว  
(ลงชื่อ) ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๔  
วันที่  
เวลา

ประกันสังคมจังหวัด วันที่ 15/2/64  
หัวหน้าฝ่าย  
ตำแหน่งงาน  
เจ้าของเรื่อง/ผู้พิมพ์ วันที่ 15/2/64

# สำเนาฉบับ



ที่ ชม ๐๐๓๐/๗๐๗

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๖๓

เรียน เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนารายงานผลการตรวจสอบพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๓ และรายละเอียด จำนวน ๙๗ แผ่น

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑๓ ภายในเดือนสุดท้ายก่อนสิ้นปีงบประมาณของทุกปี ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือหัวหน้าหน่วยพัสดุ ตามข้อ ๒๐๕ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบพัสดุซึ่งมิใช่เป็นเจ้าหน้าที่ตามความจำเป็น เพื่อตรวจสอบการรับจ่ายพัสดุในงวด ๑ ปีที่ผ่านมา และตรวจนับพัสดุประเภทที่คงเหลืออยู่เพียงวันสิ้นงวด นั้น แล้วให้จัดส่งสำเนารายงานการตรวจสอบไปยังสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จำนวน ๑ ชุด พร้อมทั้งส่งสำเนารายงานไปยังหน่วยงานต้นสังกัด (ถ้ามี) ๑ ชุด ด้วย นั้น

จังหวัดเชียงใหม่ ขอส่งรายงานตรวจสอบพัสดุประจำปี ๒๕๖๓ ของสำนักงานประกันสังคม จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งได้ดำเนินการตามระเบียบดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางจินดา พิชญ์ชานน)

ประกันสังคมจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานประกันสังคมจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๘๑

โทรสาร ๐๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๘๙

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| ประกันสังคมจังหวัด     | วันที่            |
| หัวหน้างาน             | วันที่ 15 ก.ย. 64 |
| หัวหน้างาน             | วันที่            |
| เจ้าของเรื่อง/ผู้พิมพ์ | วันที่            |



## สำเนาฉบับ

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่ ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร ๐ ๕๓๑๑ ๒๖๓๐ ต่อ ๘๑-๘๓

ที่ ชม ๐๐๓๐/๖๐๗๕๑

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

#### ๑. เรื่องเดิม

ตามหนังสือคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ชม ๒๒๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อตรวจสอบการรับ - จ่ายพัสดุ วงดตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดยเริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุในวันทำการของเดือนตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป แล้วให้เสนอผลการตรวจสอบต่อผู้แต่งตั้งภายใน ๓๐ วันทำการ นับแต่เริ่มดำเนินการตรวจสอบพัสดุ นั้น

#### ๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบพัสดุตามคำสั่งที่ได้รับการแต่งตั้งแล้ว ขอรายงานผลการตรวจสอบพัสดุ ครุภัณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่ ดังนี้

|                                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ๑. ครุภัณฑ์คงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓                           | จำนวน ๑,๙๒๘ รายการ |
| ๒. ครุภัณฑ์ชำรุด และหมดความจำเป็นต้องใช้                              | จำนวน - รายการ     |
| ๓. ครุภัณฑ์ที่สูญหายไป                                                | จำนวน - รายการ     |
| ๔. โอนครุภัณฑ์สำนักงานให้สำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดเชียงใหม่ | จำนวน ๑๑ รายการ    |
| ๕. โอนครุภัณฑ์สำนักงานและเครื่องปรับอากาศให้สำนักงานจังหวัดเชียงใหม่  | จำนวน ๘๕ รายการ    |
| ๖. โอนครุภัณฑ์ให้วัดป่าจ้าว                                           | จำนวน ๓๔๕ รายการ   |
| ๗. โอนครุภัณฑ์ให้โรงเรียนวัดสันโค้ง                                   | จำนวน ๙๖ รายการ    |
| ๘. วัสดุสำนักงาน                                                      | จำนวน - รายการ     |
| ๙. วัสดุยางรถยนต์ ที่หมดความจำเป็นต้องใช้                             | จำนวน - รายการ     |

๑๐. ได้ตรวจสอบการรับ-จ่ายวัสดุ/ครุภัณฑ์งวดที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ และตรวจสอบทะเบียนคุมวัสดุ/ครุภัณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมจังหวัดเชียงใหม่ ปรากฏว่าได้ลงรายการได้ถูกต้อง และวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่คงเหลืออยู่จริง ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ถูกต้องตรงตามทะเบียนคุมวัสดุ/ครุภัณฑ์สำนักงาน และระเบียบข้อกฎหมาย ตามรายละเอียดที่แนบ

#### ๓. ข้อกฎหมาย

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑๓ ภายในเดือนสุดท้ายก่อนสิ้นปีงบประมาณของทุกปี ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐหรือหัวหน้าหน่วยพัสดุตามข้อ ๒๐๕ การจ่ายพัสดุ ให้หัวหน้าหน่วยพัสดุที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการควบคุมพัสดุหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเป็นหัวหน้าหน่วยพัสดุ เป็นผู้สั่งจ่ายพัสดุ ผู้จ่ายพัสดุต้องตรวจสอบความถูกต้องของใบเบิกและเอกสารประกอบ (ถ้ามี) แล้วลงบัญชีหรือทะเบียนทุกครั้งที่มีการจ่ายและเก็บใบเบิกจ่ายไว้เป็นหลักฐานด้วย



## สำเนาฉบับ

### ๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มอบหมายให้ฝ่ายบริหารทั่วไปสำนักงานประกันสังคม  
จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ. ๒๕๖๐ ต่อไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(นายพรชัย พินิจรัตนอนันต์)  
นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นางกาญจนา จันทร์เพ็ญ)  
เจ้าพนักงานแรงงานชำนาญงาน

(นางสาวลัดดา แซ่ลี)  
ประกันสังคมจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ.....กรรมการ  
(นายทิมทัศน์ พรหมณี)  
นักวิชาการแรงงานปฏิบัติการ

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| ประกันสังคมจังหวัด.....      | วันที่..... |
| หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป..... | วันที่..... |
| หัวหน้างาน.....              | วันที่..... |
| เจ้าของเรื่อง.....           | วันที่..... |