



ที่ลป ๐๐๐๙.๓/๑ ๓๐๑๓๒

ศาลากลางจังหวัดลำปาง  
ถนนวิชิตราชดำเนิน ลป.๕๒๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรตามมาตรฐาน GAP ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการเกษตร ได้รับการตรวจสอบโครงการยกระดับคุณภาพมาตรฐานสินค้าเกษตรที่ดำเนินการ ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ จากสำนักตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ โดยตรวจพบในประเด็นการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (outcome) เพื่อวิเคราะห์ผลลัพธ์ ผลกระทบของการดำเนินงานโครงการ และการเบิกจ่ายงบประมาณมีความคลาดเคลื่อนจากกฎหมายระเบียบ และหลักเกณฑ์ที่กำหนด

จังหวัดลำปางพิจารณาแล้ว ในการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรตามมาตรฐาน GAP ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขอให้อำเภอแจ้งเกษตรกรอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑.รายงานผลการฝึกอบรมเกษตรกรเข้าสู่ระบบมาตรฐาน GAP และศึกษาดูงาน พร้อมทั้งแนบรายชื่อเกษตรกรที่เข้าร่วมการอบรมให้จังหวัดทราบ หลังจากเสร็จสิ้นการอบรมภายใน ๖๐ วัน ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๒๓

๒.ศึกษาและทำความเข้าใจในพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๓๖ ระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๒๓ และข้อ ๒๖ และหลักเกณฑ์ว่าด้วยการใช้งบประมาณรายจ่ายการโอนจัดสรรหรือการเปลี่ยนแปลงเงินจัดสรร พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ เพื่อให้มีการเบิกจ่ายงบประมาณได้อย่างถูกต้องและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเกษตรกรอำเภอดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศิลป์ ลาวพันธ์)

นักวิชาการส่งเสริมการเกษตรชำนาญการพิเศษ  
รักษาราชการแทน เกษตรจังหวัด  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานเกษตรจังหวัด  
กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการผลิต  
โทร.๐๕๔๘๒๙๖๙๗  
โทรสาร ๐ ๕๔๘๒ ๙๗๙๕

รายชื่อแนบ

๑. นายอำเภอแม่เมาะ
๒. นายอำเภอเสริมงาม
๓. นายอำเภอเถิน
๔. นายอำเภอแม่พริก

แบบฟอร์มรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม  
โครงการส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรตามมาตรฐาน GAP ปี ๒๕๖๕  
จังหวัด .....

ที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	ที่อยู่	เบอร์โทร.	ที่ตั้งแปลง (ไร่/ตารางวา)			พื้นที่ปลูก (ไร่-งาน-ตรว.)	ชนิดสินค้า	ระยะเวลาที่คาดว่าจะเก็บเกี่ยว
					แปลงใหญ่	ศพก.	พื้นที่ทั่วไป			

ผู้จัดทำรายงาน.....  
ตำแหน่ง.....  
เบอร์โทร.....