ที่ มห ๐๐๑๘.๑/ว ๘๖๓๖

ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร
ถนนวิวิธสุรการ มห ๔๙๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง การส่งเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครองในส่วนภูมิภาค

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดมุกดาหาร ที่ มห ๐๐๑๘.๑/ว ๑๙๖ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ที่ มท ๐๓๐๗.๑/ว ๓๗๑๑๙ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างคำสั่งสำหรับอำเภอ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบรายงานผลการดำเนินการชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครอง (ชศ.๕) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดมุกดาหารได้แจ้งแนวทางปฏิบัติงานตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้อำเภอใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด นั้น

จังหวัดมุกดาหารขอแจ้งว่า กรมการปกครองได้ส่งเงินจัดสรรงบประมาณ (แบบ งป.๑) เพื่อเบิกจ่ายเป็นค่าตอบแทนพนักงานฝ่ายปกครองผู้ปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพ จึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้อำเภอเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพได้ทันทีเมื่อปฏิบัติหน้าที่แล้วเสร็จ

๒. กำชับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของอำเภอให้ปฏิบัติงานด้วยความละเอียดรอบคอบและระมัดระวังมิให้เกิดความผิดพลาดจนเป็นเหตุให้การเบิกจ่ายล่าช้า และไปขอรับการสนับสนุนงบประมาณเป็นค่าใช้จ่ายค้างเบิกข้ามปี เนื่องจากการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนชันสูตรพลิกศพเป็นเรื่องของสิทธิประโยชน์และเพิ่มพูนขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๓. ให้ที่ทำการปกครองอำเภอบันทึกการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบติดตามโครงการในสังกัดกรมการปกครอง (e-fms) ให้เป็นปัจจุบันทุกเดือน โดยกรมการปกครองจะตรวจสอบยอดการเบิกจ่ายงบประมาณจากระบบดังกล่าว เพื่อให้เป็นข้อมูลในการส่งเงินจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมในครั้งต่อไป

๔. ให้อำเภอจัดตั้งศูนย์อำนวยการชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครองอำเภอ ตามข้อบังคับกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครอง พ.ศ. ๒๕๖๙ พร้อมทั้งรายงานให้จังหวัดมุกดาหารทราบ ภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๙

๕. แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ สรุปแบบรายงานผลการดำเนินการชันสูตรพลิกศพของพนักงานฝ่ายปกครอง (แบบ ชศ. ๕) ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน โดยรายงานครั้งแรกภายในวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชลิต ทิพย์คำ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานอำนวยความเป็นธรรม
โทร.๐-๔๒๖๑-๑๘๑๗