



ที่ สกพ ๕๕๐๒/ว ๑๑๙๙

สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน  
๓๑๙ อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น ๑๙ ถนนพญาไท  
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการโอนเงินค่าดำเนินการโครงการชุมชนกองทุนพัฒนาไฟฟ้าตามมาตรา ๙๗(๓) ประเภท ค ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๓ กองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดเชียงใหม่ ๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่แตง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการโอนเงินค่าดำเนินการโครงการชุมชนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
๒. แบบฟอร์มการส่งคืนเงินเหลือจ่ายและใบนำส่งคืนเงินเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (สำนักงาน กกพ.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าดำเนินการโครงการชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้แล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงาน กกพ. ขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงานของรัฐที่ขอใช้เงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้าดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑. จัดทำหนังสือตอบรับการสนับสนุนเงินจากกองทุนพัฒนาไฟฟ้า พร้อมทั้งแนบใบเสร็จรับเงิน  
ในนาม “สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน” ให้กับสำนักงาน กกพ. ทราบ ภายใน ๕ วันทำการ  
หลังจากได้รับหนังสือแจ้งการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว และดำเนินการตามระเบียบของหน่วยงานฯ ที่เสนอขอใช้เงิน

๒. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบถึงที่มาของโครงการว่าได้รับการสนับสนุน  
จากเงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้า ตามรูปแบบที่สำนักงาน กกพ. กำหนดไว้ในคู่มือ สามารถ Download ได้ที่  
<http://pdf.erc.or.th>

๓. จัดทำรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินโครงการอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง หรือเมื่อ  
สิ้นสุดโครงการ เสนอสำนักงาน กกพ. ประจำเขต เพื่อรวบรวมส่งสำนักงาน กกพ. (ส่วนกลาง)

๔. กรณีมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินโครงการ ให้ส่งคืนเงินเหลือจ่ายพร้อมดอกผลทั้งหมด  
โดยโอนเงินเข้าธนาคารกรุงไทยตามใบนำส่งคืนเงินเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒  
และจัดทำหนังสือแจ้งการส่งคืนเงินพร้อมกับแบบฟอร์มการส่งคืนเงินเหลือจ่าย และหลักฐานการคืนเงินมาที่  
สำนักงาน กกพ. ทั้งนี้ สามารถ Download ใบนำส่งคืนเงินเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้าได้ที่ <http://pdf.erc.or.th> ⇨  
ผลการอนุมัติ ⇨ กองทุนพัฒนาไฟฟ้าประเภท ค โดยระบุชื่อหน่วยงานของรัฐที่นำส่งเงินอย่างชัดเจนภายใน  
๓๐ วันหลังจากเสร็จสิ้นโครงการหรือนับจากวันที่มีเงินเหลือจ่าย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณทัตมณี  
โอฬารรักษ์ หรือ คุณสุพัตรา อนุสรณ์ประดิษฐ์ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๕๙ ต่อ ๓๐๒, ๓๓๑ ในวันและเวลาทำการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงษ์ ภิญญิตระกุล)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติการแทน

เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

ฝ่ายบริหารจัดการและติดตามประเมินผลกองทุนพัฒนาไฟฟ้า

โทร ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๕๙ ต่อ ๓๐๒, ๓๓๑

โทรสาร ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๗๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายละเอียดการโอนเงินค่าดำเนินงานโครงการชุมชนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ประจำปีงบประมาณ 2563  
กองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดเชียงใหม่ 3

ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน (บาท)
เทศบาลตำบลแม่แตง	8760243996	ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	- โครงการห้องเรียนสารสนเทศตำบลแม่แตง	250,000.00
รวมเงินโอนทั้งสิ้น				250,000.00



ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

ส่วนที่1  
(สำหรับธนาคาร)



สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน  
(กองทุนพัฒนาไฟฟ้า)

ชื่อการรับชำระเงิน : ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า



ธนาคารกรุงไทย Product Code : 96279

Biller Id : 099400065016706

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล (ผู้นำส่ง) .....

เบอร์โทรติดต่อ .....

รหัสกองทุน (Ref.1) 010501200

รหัสโครงการ (Ref.2) 63010501200320001

กองทุน : กองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดเชียงใหม่ 3

โครงการ : โครงการห้องเรียนสารสนเทศตำบลแม่แดง

ปีงบประมาณ : 2563      หน่วยงาน : เทศบาลตำบลแม่แดง

ยอดรวมจำนวนเงินที่นำส่ง (ตัวอักษร) : ..... จำนวนเงิน : .....



|099400065016706 010501200 63010501200320001 0

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
สามารถชำระผ่านช่องทางบริการชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only

เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา



ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

ส่วนที่2  
(สำหรับลูกค้า)



สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน  
(กองทุนพัฒนาไฟฟ้า)

ชื่อการรับชำระเงิน : ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า



ธนาคารกรุงไทย Product Code : 96279

Biller Id : 099400065016706

วันที่ .....

ชื่อ-สกุล (ผู้นำส่ง) .....

เบอร์โทรติดต่อ .....

รหัสกองทุน (Ref.1) 010501200

รหัสโครงการ (Ref.2) 63010501200320001

กองทุน : กองทุนพัฒนาไฟฟ้าจังหวัดเชียงใหม่ 3

โครงการ : โครงการห้องเรียนสารสนเทศตำบลแม่แดง

ปีงบประมาณ : 2563      หน่วยงาน : เทศบาลตำบลแม่แดง

ยอดรวมจำนวนเงินที่นำส่ง (ตัวอักษร) : ..... จำนวนเงิน : .....



|099400065016706 010501200 63010501200320001 0

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
สามารถชำระผ่านช่องทางบริการชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only

เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา

