



ที่ สกพ ๕๕๐๒/ว ๑๑๙๘

สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน
๓๑๙ อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น ๑๙ ถนนพญาไท
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการโอนเงินค่าดำเนินงานโครงการชุมชนกองทุนพัฒนาไฟฟ้าตามมาตรา ๙๗(๓) ประเภท ค ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๓ กองทุนพัฒนาไฟฟ้าการไฟฟ้าแม่เตียน จังหวัดเชียงใหม่

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการโอนเงินค่าดำเนินงานโครงการชุมชนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. แบบฟอร์มการส่งคืนเงินเหลือจ่ายและใบนำส่งคืนเงินเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (สำนักงาน กกพ.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าดำเนินงานโครงการชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้แล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ มี.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 สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่คุณทัศนีย์
โอฬารักษ์ หรือ คุณสุพัตรา อนุสรณ์ประดิษฐ์ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๙๙ ต่อ ๓๐๒, ๓๓๑ ในวันและเวลาทำการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติพงษ์ ภิญญิตระกุล)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติการแทน

เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน

ฝ่ายบริหารจัดการและติดตามประเมินผลกองทุนพัฒนาไฟฟ้า

โทร ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๙๙ ต่อ ๓๐๒, ๓๓๑

โทรสาร ๐ ๒๒๐๗ ๓๕๗๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายละเอียดการโอนเงินค่าดำเนินงานโครงการชุมชนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ประจำปีงบประมาณ 2563
กองทุนพัฒนาไฟฟ้าการไฟฟ้าแม่เตียน จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน (บาท)
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน	019232348845	ธนาคารเพื่อการเกษตร และสหกรณ์การเกษตร	- โครงการทุนการศึกษาเด็กยากจน	150,000.00
รวมเงินโอนทั้งสิ้น				150,000.00



ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

ส่วนที่1
(สำหรับธนาคาร)



สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน
(กองทุนพัฒนาไฟฟ้า)

ชื่อการรับชำระเงิน : ใบนำส่งเงินคืนเข้ากองทุนพัฒนาไฟฟ้า

ธนาคารกรุงไทย Product Code : 96279

Biller Id : 099400065016706



วันที่

ชื่อ-สกุล (ผู้นำส่ง)

เบอร์โทรติดต่อ

รหัสกองทุน (Ref.1) 010500200

รหัสโครงการ (Ref.2) 63010500200320001

กองทุน : กองทุนพัฒนาไฟฟ้าการไฟฟ้าแม่เดียณ จังหวัดเชียงใหม่

โครงการ : โครงการทุนการศึกษาเด็กยากจน

ปีงบประมาณ : 2563 หน่วยงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

ยอดรวมจำนวนเงินที่นำส่ง (ตัวอักษร) :

จำนวนเงิน :



|099400065016706 010500200 63010500200320001 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) 010500200

รหัสโครงการ (Ref.2) 63010500200320001

กองทุน : กองทุนพัฒนาไฟฟ้าการไฟฟ้าแม่เดียณ จังหวัดเชียงใหม่

โครงการ : โครงการทุนการศึกษาเด็กยากจน

ปีงบประมาณ : 2563 หน่วยงาน : องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

ยอดรวมจำนวนเงินที่นำส่ง (ตัวอักษร) :

จำนวนเงิน :



|099400065016706 010500200 63010500200320001 0

คำชี้แจง : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
สามารถชำระผ่านช่องทางบริการชำระบิลข้ามธนาคาร (Cross Bank Bill Payment)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/Bank Use Only

เจ้าหน้าที่ลงนามและประทับตรา

