



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลทับสะแก
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วย นายองค์การบริหารส่วนตำบลทับสะแก ได้พิจารณาอนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยอาศัยระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

เพื่อให้การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลทับสะแก จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ให้ประชาชนทราบ ดังรายละเอียดท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายโชติ เงินแท่ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับสะแก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนตำบลทับสะแก อำเภอทับสะแก จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โอนครั้งที่ ๕

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ | ประเภท รายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ | งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย |
|---------------------|---|------------------------------|---|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------|---------------------|---|
| แผนงาน สาธารณสุข | งานบริหาร ทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข | งบบุคลากร | เงินเดือน ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น | | ๓๔๘,๙๒๐.๐๐ | ๓๔๘,๙๒๐.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ (-) | ๓๒๘,๙๒๐.๐๐ | เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ / เพื่อจ่ายเป็น ค่าวัสดุเครื่องแต่งกายสำหรับพนักงานจ้าง ผู้มีปฏิบัติงานตั้งแต่เกินและตัดแยกขะยะผอย เช่น ถุงมือยางหรือถุง ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก รองเท้ายาง หมวกกันน็อค (รองเท้าบูต) เสื้อกันฝน เป็นต้น เป็นงบประมาณ - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิก ค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ - ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่าย ค่าวัสดุเครื่องแต่งกายของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๐ - หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๐๖๑ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒ - หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ |
| แผนงาน เฉพาะ | งานกำจัดขยะ มูลฝอย และสิ่งปฏิกูล | งบดำเนินงาน | วัสดุ เครื่องแต่งกาย | | ๐.๐๐ | ๐.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ (+) | ๒๐,๐๐๐.๐๐ | |

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ | ประเภท รายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ | งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย |
|--------------------------|--|--|---|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| แผนงาน สาธารณสุข | งานบริหาร ทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข | งบบุคลากร | เงินเดือน ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น | | ๗๔๘,๔๒๐.๐๐ | ๗๒๘,๔๒๐.๐๐ | ๓๐,๐๐๐.๐๐ (-) | ๖๘๘,๔๒๐.๐๐ | |
| แผนงาน ส่งเสริมสุขภาพ | งานบริหาร ทั่วไปเกี่ยวกับ เคหะและชุมชน | งบดำเนินงาน | ค่าตอบแทน การปฏิบัติงาน นอกเวลา ราชการ | | ๓๐,๐๐๐.๐๐ | ๒,๐๒๐.๐๐ | ๓๐,๐๐๐.๐๐ (+) | ๓๒,๐๒๐.๐๐ | เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ |

๑. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ และตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น
ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖



(ลงชื่อ)

(นางวิวรรณ ช่วยเหลือ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต. รักษาการการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นควรพิจารณาอนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุนันทา เย็นถั่ว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นควรพิจารณาอนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าว

(ลงชื่อ)

(นางจิตรา ศรีท่าเหนือ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยสะแก
วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ออนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายเชิด ใจแข็ง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึงตะแบก

วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....