



ประกาศเทศบาลตำบลแหลมสัก
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลแหลมสัก มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๘ โอนเพิ่ม-ลด จำนวน ๑ รายการ เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย รายละเอียดปรากฏตามบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่แนบท้ายเอกสารนี้

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๘ ในครั้งนี้ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายธัญชนน ผิวเหลือง)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลแหลมสัก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๙.....เดือน.....กันยายน..พ.ศ....๒๕๖๘.....
เทศบาลตำบลแหลมสัก อำเภออ่าวลึก จังหวัดกระบี่
โอนครั้งที่๑๘.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคืน/ ค่า.../ รายจ่าย อื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบ ดำเนินงาน	รายจ่าย เกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการ ชุมชน อนุรักษ์ พัฒนา ฟันฟู ปาชายเลน	๒๐,๐๐๐ ✓	๒๐,๐๐๐ ✓	๒๐,๐๐๐ ✓ (-)	๐.๐๐	เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการ จัดทำโครงการชุมชนอนุรักษ์ พัฒนา ฟันฟูปาชายเลน เช่น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหาร ค่าตอบแทน วิทยากร ค่าจัดทำป้าย โครงการ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็น ฯลฯ - เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ขององค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ - เป็นไปตามแผนพัฒนา ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ หน้าที ๙๐ ลำดับที่ ๑๔๓

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบ ดำเนินงาน	รายจ่าย เกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติ ราชการที่ไม่ เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการ เพิ่มประสิทธิภาพ ภาพการ จัดการขยะ มูลฝอยและ สิ่งปฏิกูล ในเขต เทศบาล ตำบล แหลมสัก	๒๐๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑๗๐,๐๐๐	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย / เพื่อจ่ายเป็น ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการ ขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลใน เขตเทศบาลตำบลแหลมสัก เช่น ค่าจัดซื้อถังขยะ ค่าโครง เหล็กสำหรับวางถังขยะแยก ประเภท ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ที่จำเป็น ฯลฯ - เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ - หนังสือกรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - เป็นไปตามแผนพัฒนา ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ เพิ่มเติมครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ หน้าที่ ๕๖ ลำดับที่ ๓

๑.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม - ลด ..

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม-ลด) เพื่อให้สิ่งงบประมาณเพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นโอนงบประมาณรายจ่ายในครั้งนี้...

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓. ข้อ. ๒๖....

(ลงชื่อ)



(นายถาวร ขุนทอง)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘....

๒.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)



(นางสาวอัจฉราพร สุทธิสารสุธี)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘....

๓.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)



(นายมนตรี หาญเม่ง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลแหลมสัก

วันที่ ๑๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘....

๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)



.....

(นายรัชชนัน ผิวเหลือง)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลแหลมสัก

วันที่ ๐๙ เดือน กันยายน.. พ.ศ. ๒๕๖๘...

๔.๒ สถาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....