



ประกาศเทศบาลตำบลคลองพน

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๙

.....

ด้วยเทศบาลตำบลคลองพน มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๙ เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน ซึ่งผู้บริหารท้องถิ่น ได้พิจารณาอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

เทศบาลตำบลคลองพน จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๙ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พิชญ์ จิตน์

(นายพิชญ์ จิตน์ คีตรอบ)

นายกเทศมนตรีตำบลคลองพน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่...15.....เดือน...๗...๐.....พ.ศ.....๒๕๖๘..

เทศบาลตำบลคลองพน อำเภอคลองท่อม จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		250,000.00	139,500.00	5,500.00 (-)	134,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การรับรองและ พิธีการ	ค่าใช้จ่ายในการ ประชุมราชการ	10,000.00	5,100.00	5,500.00 (+)	10,600.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าน้ำประปา ค่าน้ำบาดาล		30,000.00	23,804.15	20,000.00 (-)	3,804.15	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		170,000.00	21,785.51	20,000.00 (+)	41,785.51	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ครุภัณฑ์สำนัก งาน	ผ้า màn พร้อม อุปกรณ์	154,000.00	13,299.28	10,000.00 (-)	3,299.28	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		170,000.00	41,785.51	10,000.00 (+)	51,785.51	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		21,000.00	21,000.00	20,000.00 (-)	1,000.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	360,000.00	0.00	20,000.00 (+)	20,000.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		5,000.00	5,000.00	5,000.00 (-)	0.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		206,000.00	11,170.00	5,000.00 (+)	16,170.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง		20,000.00	20,000.00	20,000.00 (-)	0.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		206,000.00	16,170.00	20,000.00 (+)	36,170.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	30,000.00	24,792.00	8,000.00 (-)	16,792.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		206,000.00	36,170.00	8,000.00 (+)	44,170.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		674,000.00	125,637.42	5,000.00 (-)	120,637.42	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		48,000.00	8,000.00	5,000.00 (+)	13,000.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		674,000.00	120,637.42	20,000.00 (-)	100,637.42	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิง และหล่อลื่น		50,000.00	927.00	20,000.00 (+)	20,927.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าป่วยการอาสา สมัครรับบาล ท้องถิ่น	120,000.00	60,000.00	45,000.00 (-)	15,000.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิง และหล่อลื่น		200,000.00	62,440.60	45,000.00 (+)	107,440.60	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		30,000.00	27,400.00	15,000.00 (-)	12,400.00	
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและ วิทยุ		50,000.00	5,726.00	15,000.00 (+)	20,726.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรม ท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัดงาน ประเพณี ลอยกระทง	150,000.00	53,138.00	53,000.00 (-)	138.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	360,000.00	20,000.00	53,000.00 (+)	73,000.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัดเทศบาลเจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)...เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอต่อการบริหารงานจึงจำเป็นต้องขอโอนงบประมาณเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... นางกนกกาญจน์ ระยารักษ์

(.....นางกนกกาญจน์ ระยารักษ์.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน.....

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่..... ๑๕เดือน..... ๙.๓ พ.ศ. ๖๕

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอต่อการบริหารงานจึงจำเป็นต้องขอโอนงบประมาณเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... นายวรวิทย์ หัวแหลม

(.....นายวรวิทย์ หัวแหลม.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


วันที่..... ๑๕เดือน..... ๙.๓ พ.ศ. ๖๕

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองช่าง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอต่อการบริหารงานจึงจำเป็นต้องขอโอนงบประมาณเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... 

(.....นายวรวิทย์ หัวแหลม.....)

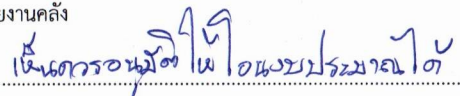
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองช่าง.....

วันที่..... ๐๕

เดือน..... ส.ค

พ.ศ..... ๒๕๖

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... 

(ลงชื่อ)..... 

(.....นางสาววนิดา ชุมทอง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่..... 15

เดือน..... ส.ค

พ.ศ..... ๒๕๖๘

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เสนอจากทาง
.....
.....

(ลงชื่อ) อภิรักษ์
.....
(.....นายอภิรักษ์ หัสรินทร์.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลคลองพน.....

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ
.....
.....

(ลงชื่อ) วิมล งาม
.....
(.....นายพิเชษฐ์ ติตรอบ.....)

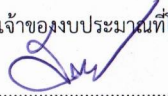
ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลคลองพน.....

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด
(ลงชื่อ).....

(.....นางโสภิส การแข็ง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

วันที่.....15.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2568.....

สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด
(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....