ประกาศเทศบาลตำบลคลองพน
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๘

.....

ด้วยเทศบาลตำบลคลองพน มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๘ เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอ และบางรายการไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ ซึ่งผู้บริหารท้องถิ่นได้พิจารณาอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙ โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

เทศบาลตำบลคลองพน จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๘ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพิเชษฐ์ คิดรอบ)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองพน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 18 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลคลองพน อำเภอคลองท่อม จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามเทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนาวัฒนธรรม และนันทนาการ	งานกีฬาและนันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการส่งนักกีฬาเข้าร่วมแข่งขันกีฬา "อบจ. กระบี่ คัพ" ต้านภัยยาเสพติด	500,000.00	98,488.00	21,000.00 (-)	77,488.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		0.00	0.00	21,000.00 (+)	21,000.00	โอนไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ / เพื่อจ่ายเป็นค่าเช่าบ้านให้แก่พนักงานเทศบาลผู้ที่มีสิทธิเบิกได้ (กองการศึกษา) - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าเช่าบ้านของข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2548 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0808.2/ว 5862 ลงวันที่ 12 ตุลาคม 2559
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		933,180.00	406,794.84	110,000.00 (-)	296,794.84	
แผนงานเคหะและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		200,000.00	12,335.00	110,000.00 (+)	122,335.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองสวนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายวรวิทย์ หัวแหลม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษา เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากมีบางรายการที่ไม่ได้ตั้งบประมาณรายจ่ายไว้ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองสวนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางโสภิส การแข็ง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววนิดา ชุมทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายวรวิทย์ หัวแหลม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลคลองพน

วันที่ 18 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายพิเชษฐ์ คิดรอบ.....)

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

วันที่.....18.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2569.....

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

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

ตามหนังสือ.....-.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....-.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....-.....

-

(.....)

ตำแหน่ง.....-.....

วันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.....-.....

สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..... - .....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)..... - .....

-

(.....)

ตำแหน่ง..... - .....

วันที่..... - .....เดือน..... - .....พ.ศ..... - .....