



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองแกลง

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ครั้งที่ ๓๕)

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลเมืองแกลง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ในบางหมวดบางประเภท เพื่อให้การบริหารงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไข เปลี่ยนแปลงคำชี้แจง งบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน มีรายการดังนี้

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โอนเพิ่ม

๑. แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

งบดำเนินงาน

หมวดค่าวัสดุ

ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ งบประมาณตั้งไว้ จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือ ๑๘๕ บาท ขอโอนเพิ่มในครั้งนี้ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์ เช่น ค่ากากน้ำตาล หัวเชื้ออีเอ็ม และสารชีวภัณฑ์ และจ่ายเป็นค่าใช้ในการจัดซื้ออุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ในโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าตามปณิธาน ศาสตราจารย์ พลเอกหญิงพลเรือเอกหญิง พลอากาศเอกหญิง สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรี- สวางควัฒนวรขัตติยราชนารี โดยโอนลดจากแผนงานเคหะและชุมชน งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่นๆ โครงการคัดแยกขยะและลดปริมาณขยะ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท

รวมโอนเพิ่ม ๕๐,๐๐๐ บาท

โอนลดจาก

แผนงานเคหะและชุมชน

งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

งบดำเนินงาน

หมวดค่าใช้สอย

ประเภท รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการคัดแยกขยะและลดปริมาณขยะ งบประมาณตั้งไว้ ๕๐,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือ ๕๐,๐๐๐ บาท ขอโอนลดในครั้งนี้ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อโอนเพิ่มใน

- แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าวัสดุ ประเภท
วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท

รวมโอนลดในครั้งนี้ ๕๐,๐๐๐ บาท

จึงประกาศมาเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสมชาย จริยเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

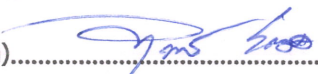
อนุมัติเมื่อวันที่ 17 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลเมืองแกลง อำเภอแกลง จังหวัดระยอง

โอนครั้งที่ 35

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการคัดแยก ขยะและลด ปริมาณขยะ	50,000.00	50,000.00	50,000.00 (-)	0.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		180,000.00	185.00	50,000.00 (+)	50,185.00	งบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....งบประมาณไม่เพียงพอ.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ.กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563....ข้อ...26.....การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจ
อนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวจุฑามาศ โกศล.....)

ตำแหน่ง....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....17.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2569.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....สามารถโอนเงินได้ตามระเบียบที่ได้อำนาจ

.....อำนาจและหน้าที่ของ.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางหนึ่งฤทัย วงศ์แว.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....17.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2569.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

นางกานดา นามสง่า

(ลงชื่อ).....
[ลายเซ็น]

(.....นางกานดา นามสง่า.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

วันที่.....17.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2569.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....
[ลายเซ็น]

(.....นายสมชาย จรรย์เจริญ.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลเมืองแกลง.....

วันที่.....17.....เดือน.....กันยายน.....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.....