



ประกาศเทศบาลเมืองอ่างศิลา  
เรื่อง การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

ตามที่ผู้บริหารเทศบาลเมืองอ่างศิลา อนุมัติให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามบัญชีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๘ และ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง คำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

i. ml

(นายวินัย พันภัยพาล)  
นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เทศบาลเมืองอ่างศิลา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

แก้ไขเปลี่ยนแปลงครั้งที่ 3

| แผนงาน          | งาน                                   | งบ      | เงินเดือน/<br>ค่า.../<br>รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย              | โครงการ/<br>รายการ | ฉบับที่   | งบประมาณ<br>อนุมัติ | คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------|---------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                       |         |                                      |                            |                    |           |                     | ข้อความเดิม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ข้อความใหม่                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริหารทั่วไป<br>เกี่ยวกับสาธารณสุข | งบลงทุน | ค่าครุภัณฑ์                          | ครุภัณฑ์งานบ้าน<br>งานครัว | ตู้เย็น            | ฉบับที่ 1 | 6,100.00            | เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อตู้เย็น ขนาด 5 คิวบิกฟุต จำนวน 1 ตู้<br>1) ขนาดที่กำหนดเป็นความจุภายในชั้นต่ำ<br>2) เป็นรุ่นที่ได้รับเลือกประสิทธิภาพ เบอร์ 5 ของการไฟฟ้า<br>ฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย<br>3) การจัดซื้อตู้เย็นขนาดอื่นให้พิจารณาถึงการประหยัดพลังงาน ไฟฟ้าด้วยนอกเหนือจากการพิจารณาด้านราคา (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)<br>- เป็นไปตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ฉบับเดือนธันวาคม 2565 | เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อตู้เย็น ขนาด 5 คิวบิกฟุต จำนวน 1 ตู้<br>1) ขนาดที่กำหนดเป็นความจุภายในชั้นต่ำ<br>2) เป็นรุ่นที่ได้รับเลือกประสิทธิภาพ เบอร์ 5 ของการไฟฟ้า<br>ฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย<br>3) การจัดซื้อตู้เย็นขนาดอื่นให้พิจารณาถึงการประหยัดพลังงาน ไฟฟ้าด้วยนอกเหนือจากการพิจารณาด้านราคา (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)<br>- เป็นไปตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ สำนักงานงบประมาณ ฉบับเดือนธันวาคม 2566 |



1. หัวหน้าหน่วยงาน กองเศรษฐศาสตร์ หอวัง ของประธาน ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง) เพื่อให้ได้งบประมาณได้อีก 28 ล้านบาท เพื่อใช้ในการดำเนินงานของเทศบาลเมืองอู่ตะเภา

การเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงครั้งนี้เป็นอำนาจของ สภามหาวิทยาลัย

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีกรงบประมาณ ข้อ 28  
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(ลงชื่อ) .....

(.....(นางบุญริษะพร อธิสสรณ์พล).....)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ  
ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
ความเห็น

เห็นควรไม่อนุมัติ

สภาเทศบาลเมืองอู่ตะเภา

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวสิริยา สุขคนานนท์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
คำชี้แจง ๕

๑๙๙

(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวพิสมัย ไชแสง)  
รองปลัดเทศบาล รัศมีราษฎร์การแทน)

ปลัดเทศบาลเมืองอ่างศิลา  
ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

-อนุมัติ

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
.....

(..... (นายวินัย พันภัยพาล) .....

นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา  
ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม ..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ .....เดือน.....

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)