



ประกาศเทศบาลเมืองอ่างศิลา
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙

ตามที่นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รายละเอียดตามบัญชีโอนฯ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙ แนบท้ายประกาศนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน ฯลฯ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ก น

(นายวินัย พันภัยพาล)

นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 43 เดือน...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. 2569...

เทศบาลเมืองอ่างศิลา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	780,000.00	10,783,669.17	222,000.00 (-)	10,561,669.17	
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		5,533,000.00	1,357,024.66	222,000.00 (+)	1,579,024.66	โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569 ไปเพิ่มจ่ายใน รายการค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		6,367,000.00	1,743,838.77	955,800.00 (-)	788,038.77	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		13,149,000.00	2,486,059.29	955,800.00 (+)	3,441,859.29	โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569 ไปเพิ่มจ่ายใน รายการค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	โครงการจัดทำ รายงานผลการ ดำเนินงานของ เทศบาลเมือง อ่างศิลา	500,000.00	500,000.00	250,000.00 (-)	250,000.00	
แผนงาน สังคมสงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สังคมสงเคราะห์	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		1,271,000.00	302,475.49	250,000.00 (+)	552,475.49	โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569 ไปเพิ่มจ่ายใน รายการค่าตอบแทนพนักงานจ้าง

ทนาย

สร

อ.ทนาย

งน

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามเทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ	ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม	100,000.00	81,000.00	40,000.00 (-)	41,000.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		1,632,000.00	508,940.00	40,000.00 (+)	548,940.00	โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ไปเพิ่มจ่ายในรายการค่าตอบแทนพนักงานจ้าง

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองช่าง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**ไม่ส่งจากคลังไปใช้: มาลงไว้ไปแจ้งขอโอนเพิ่ม/โอนลดจากกองช่างเทศบาลตำบลวังน้ำเย็น**

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของครุภัณฑ์ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(.....นายสุทัศน์ สร้อย.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองช่าง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....**13 ส.ค. 2569**.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) : เนื่องจากช่วงประมาณ 1 เดือนที่ผ่านมาได้มีกรณีเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ระบาดในโรงเรียน

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ตามระเบียบ การระดมเงินอุดหนุน ของโรงเรียน ข้อ 26

ประกาศลงนาม ท.ศ. 2563

(ลงชื่อ)..... ร.ต.ท.หญิง ๑๒

(..... (ชรัสตา เจริญพิภพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 13 เดือน ส.ค. 2569

พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน..... กองการศึกษา.....

เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) : เนื่องจากช่วงประมาณ 1 เดือนที่ผ่านมาได้มีกรณีเกิดโรคไข้หวัดใหญ่ระบาดในโรงเรียน

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ตามระเบียบ การระดมเงินอุดหนุน ของโรงเรียน ข้อ 26

ประกาศลงนาม ท.ศ. 2563

(ลงชื่อ).....

(..... (นางสาว ปัญญา อินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 13 เดือน ส.ค. 2569

พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน..... กอสวัสดิการสังคม..... เจ้าของบริษัทไอโฟน/อินสตา

(สาเหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม(โอนลด))

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ กฤษฎีกาว่าด้วยวิสัยเขตประเพณีของคฤ

๑) ๑๓๕๖๖ ส่วนที่ ๑๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๓

(สิ่งอื่น).

(นางฉันทา) ชู้ช้อย! เสก้าพรวิน(อ๋)

หลักการของการส่งเสริมสุขภาพ

13 aq. 2509

பெயர் : W M

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

[illegible]

1649761

(लग्नांशः)

(นางสาวสุริยา สุขกันานนท์)

ผู้จำหน่ายการของคลัง

13 a.a. 2569

ชื่อ..... นามสกุล.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

- เหน่งดาวรณ์มัย

ความเห็น

(ลงชื่อ)



(.....ในวัยกัมปนาท จัตุรพิรุณ.....)

ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาลเมืองอ่างศิลา

วันที่.....เดือน 13 ส.ค. 2569 พ.ศ.

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น



(ลงชื่อ)



(.....(นายวินัย พันภัยพาล).....)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

วันที่.....เดือน 13 ส.ค. 2569 พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

ครั้งที่ -

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5.ส าหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....**Str**.....
(**นางสาววิพลอย เดชอุดม**)
(.....หัวหน้าฝ่ายแผนงานและงบประมาณ.....)
ตำแหน่ง **รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ**
วันที่.....เดือน **13 ส.ค. 2569**.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....