



ประกาศเทศบาลเมืองอ่างศิลา
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๙

ตามที่นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รายละเอียดตามบัญชีโอนฯ ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๙ แนบท้ายประกาศนี้

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๑๖

(นายวินัย พันภัยพาล)

นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 25 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

เทศบาลเมืองอ่างศิลา อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	100,000.00	153,000.00	80,000.00 (-)	73,000.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		13,149,000.00	1,112,993.85	80,000.00 (+)	1,192,993.85	โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ไปเพิ่มจ่ายในค่าตอบแทนพนักงานจ้าง

นาย

สว

สมชาย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณ เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ จำนวน 1 รายการ.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีกรงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

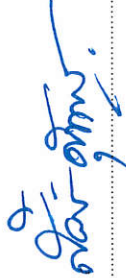
(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวมาลา อับดุลเลาะห์.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน 2.5 ป.ย. 2569.....พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวสิริยา สุขคุณานนท์.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน 2.5 ป.ย. 2569.....พ.ศ.

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... - เห็นชอบอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

M. R. R.

(.....นายภิรมย์ ปาท จิตจักรกุล.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลเมืองอ่างศิลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25 ฎ.ย. 2569

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุมัติ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

M. R. R.

(.....นายวินัย พันภัยพาล.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25 ฎ.ย. 2569

4.2 สมาชิกท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....

ครั้งที่.....

เดือน.....

พ.ศ.

หรือผู้อนุมัติได้อนุมัติแล้ววันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.

ตามหนังสือ.....

(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

กองบริหารงานทั่วไป
เลขที่ ๐๑๐๒
วันที่ 24 ก.ย. 2569
เวลา

ส่วนราชการ งานธุรการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ที่ ขบ 54504.1/ 1741

วันที่ 24 กันยายน 2569

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

1. เรื่องเดิม

ตามที่เทศบาลเมืองอ่างศิลาได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2568 ไปแล้วนั้น

2. ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารราชการของเทศบาลเมืองอ่างศิลา โดยมีรายละเอียดดังนี้

โอนลด		โอนเพิ่ม	
1.แผนงาน	สาธารณสุข	1.แผนงาน	สาธารณสุข
งาน	บริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งาน	บริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข
งบ	ดำเนินงาน	งบ	บุคลากร
หมวดรายจ่าย	ค่าใช้สอย	หมวดรายจ่าย	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)
ประเภทรายจ่าย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ประเภทรายจ่าย	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
โครงการ/รายการ	ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม	โครงการ/รายการ	
งบประมาณตั้งไว้	100,000.00 บาท	งบประมาณตั้งไว้	13,149,000.00 บาท
งบประมาณคงเหลือก่อนโอน	153,000.00 บาท	งบประมาณคงเหลือก่อนโอน	1,112,993.85 บาท
ขอโอนลด	80,000.00 บาท	ขอโอนเพิ่ม	80,000.00 บาท
งบประมาณหลังโอน	73,000.00 บาท	งบประมาณหลังโอน	1,192,993.85 บาท

รวมโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 จำนวนทั้งสิ้น 1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 80,000.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

3. ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 หมวด 4 การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

ข้อ 26 การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

นางสาว

สว

ทศพร

4. ข้อพิจารณา ...

4. ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเกิดความคล่องตัวในการปฏิบัติราชการ เห็นควรพิจารณาอนุมัติการโอนเงินงบประมาณรายการดังกล่าว

5. ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาววิภาวรรณ วรวิสันต์)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ☒ เห็นควรอนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เป็นเงิน 80,000.- บาท
☐ อื่นๆ

ลงชื่อ.....

(นางสาวมาลา อับดุลเลาะห์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....

ความเห็นของผู้อำนวยการกองคลัง

.....

(ลงชื่อ)

.....

(นางสาวสิริยา สุขคุณานนท์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดเทศบาลเมืองอ่างศิลา

.....

ลงชื่อ.....

(ปรีชา เวียงนนท์)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดเทศบาลเมืองอ่างศิลา

ความเห็น/คำสั่งของนายกเทศมนตรี

- ☒ เห็นชอบและอนุมัติตามเสนอ
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

(ลงชื่อ).....

(นายวินัย พันภัยพาล)

นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
- มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณ เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ จำนวน 1 รายการ
- การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 หมวด 4 ข้อ 26

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....
.....
.....

ผู้แทนของหอการค้าไทย - โอนเพิ่ม

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
.....
.....

- แทนดอรณมัย

ลงชื่อ.....
.....

(นางสาวมาลา อับดุลเลาะห์)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 24 ก.ย. 2569

ลงชื่อ.....
.....

(นางสาวสิริยา สุขคุณานนท์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 23 ก.ย. 2569

ลงชื่อ.....
.....

(นายกัมปนาท จิตภัทรกุล)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

วันที่ 25 ก.ย. 2569

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุมัติ

ความเห็น

.....

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

วิหะ

(นายวินัย พันภัยพาล)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

วันที่ 25 ก.ย. 2560

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....