



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐

.....

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูนจึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

( นายชำนาญ หวังบุญ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

15 มิ.ย. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว  
โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเพื่อ/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติงานราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ในการ เลือกตั้ง	430,000.00	21,114.00	7,000.00 (-)	14,114.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ครูอัตราจ้าง งาน	ค่าจ้าง	4,200.00	1,000.00	7,000.00 (+)	8,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย / ค่าอื่น บวกเพิ่มทั้งหมดสูง ลือเลื่อนปรับระดับได้ มี ที่พักแชนท์สองข้าง เบาะหุ้มด้วยหนัง สังเคราะห์
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		336,000.00	132,000.00	132,000.00 (-)	0.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติงานราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ศูนย์คัดกรอง และศูนย์ฟื้นฟู ทางสังคม	0.00	0.00	132,000.00 (+)	132,000.00	มีค่าใช้จ่ายรายการดังกล่าวไว้ / เพื่อสนับสนุน ศูนย์คัดกรองและศูนย์ฟื้นฟูทางสังคม (ยาเสพติด) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้เกิด มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้เกิด มาซึ่งบริการ	346,400.00	186,400.00	39,372.00 (-)	147,028.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดิม/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่นๆ	ศูนย์คัดกรอง และศูนย์ฟื้นฟู ทางสังคม	0.00	132,000.00	39,372.00 (+)	171,372.00	มีจัดตั้งจ่ายรายการดังกล่าวไว้ / เพื่อสนับสนุน ศูนย์คัดกรองและศูนย์ฟื้นฟูทางสังคม (ยาเสพติด) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่เนกา เลอกตั้ง	430,000.00	14,114.00	14,000.00 (-)	114.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะ และขนส่ง		10,000.00	10,043.50	14,000.00 (+)	24,043.50	ค่าตรวจประมาณจะไม่เพียงพอต่อการเบิก จ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	120,000.00	120,000.00	20,000.00 (-)	100,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การรับรองและ พิธีการ	ค่าใช้จ่ายในการ ประชุมราชการ	20,000.00	4,835.00	20,000.00 (+)	24,835.00	ค่าตรวจประมาณจะไม่เพียงพอต่อการเบิก จ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สัทนพัฒน์.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด)..... สัตตังคณ สุนทรวิฑิต

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... รักรัตน์วัฒน์

ตามระเบียบ..... มท. ๖.๖๓๓ ข้อ ๖๓ ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ ๙๐ งพ



(ลงชื่อ)..... (นางสาวสุวิญญูทัย เชื้อนงนันทิก)

(ตำแหน่ง)..... หัวหน้าสำนักปลัด อบต.คลองหินปูน

วันที่..... 15 มิ.ย. 2569

.....เดือน..... พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน..... ๐๐๘๙กรมศสฯ.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด)..... สัตตังคณ สุนทรวิฑิต

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... อัมรินทร์ทองถิ่น

ตามระเบียบ..... มท. ๖.๖๓๓ ข้อ ๖๓ ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ ๙๐ งพ



(ลงชื่อ)..... (นางอัมรินทร์ ทองถิ่น)

ตำแหน่ง..... อำนวยการกองบริหารงาน อบต.คลองหินปูน

วันที่..... 15 มิ.ย. 2569

.....เดือน..... พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....



(ลงชื่อ).....

(นางสาวดาราทา เสียงล้ำ)

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 มิ.ย. 2569 พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่ซึ่งประมาณ

ความเห็น.....



(ลงชื่อ).....

(นางสาวสายฝน ใจญา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

ตำแหน่ง.....

วันที่ 15 มิ.ย. 2569 พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)..... *of*

(..... (นายท่านมณญะ ขวัญบุญ).....)

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

วันที่ 15 มิ.ย. 2569

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย..... เมื่อวันที่ 15.....เดือน.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... 15.....เดือน.....

มิถุนายน พ.ศ. 2569

พ.ศ. 2569

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยอมงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่ยื่นขออนุญาตต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของปริมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....