



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ครั้งที่ ๑

.....

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

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูนจึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๗๐ ครั้งที่ ๑ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายชำนาญ หวังบุญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 ต.ค. 2569
อนุมติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		450,600.00	450,600.00	8,000.00 (-)	442,600.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ครุภัณฑ์สำนักงาน	เก้าอี้	0.00	0.00	8,000.00 (+)	8,000.00	เก้าอี้เดิมชำรุดเสียหาย มีได้งบประมาณจัดซื้อไว้ / เก้าอี้ทำงานสำหรับผู้บริหาร จำนวน 1 ตัว
แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา	งานก่อสร้าง	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		902,500.00	902,500.00	300,000.00 (-)	602,500.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		210,000.00	208,500.00	300,000.00 (+)	508,500.00	เนื่องจากเกิดสาธารณภัย งบประมาณบำรุงรักษาและซ่อมแซมจึงไม่เพียงพอ / โอนเพิ่มค่าซ่อมแซมบำรุงรักษา กองช่าง 300,000 บาท
แผนงานสาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		9,491,900.00	9,491,900.00	2,103,000.00 (-)	7,388,900.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนรวมถึงเงินเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปีให้แก่งานส่วนตำบล กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 20 อัตรา จำนวน 12 เดือน - เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 - เป็นไปตามแผนอัตรากำลัง 3 ปี (พ.ศ.2570-2572) และที่ปรับปรุงเพิ่มเติม ขององค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

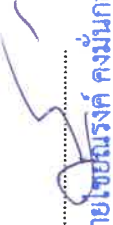
แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายการอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเดือน พนักงานภายใน		0.00	0.00	2,103,000.00 (+)	2,103,000.00	ตั้งจ่ายผิดประเภท / เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนรวม ถึงเงินเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปีให้แก่พนักงาน ส่วนตำบล(ภายใน) จำนวน 4 อัตรา จำนวน 12 เดือน
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		157,200.00	157,200.00	121,200.00 (-)	36,000.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งด้าน สาธารณสุข (พ.ต.ส.) จำนวน 2 อัตรา จำนวน 12 เดือน เป็นเงิน 36,000 บาท (กอง สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม) - เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหาร งานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 - เป็นไปตามแผนอัตรากำลัง 3 ปี (พ.ศ.2570- 2572) และที่ปรับปรุงเพิ่มเติม ขององค์การ บริหารส่วนตำบลคลองหินปูน -ระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่ง ที่มีเหตุของผู้ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข พ. ศ.2548
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานภายใน		0.00	0.00	121,200.00 (+)	121,200.00	ตั้งจ่ายผิดประเภท / เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานส่วนตำบลภายใน 1.ค่าตอบแทนรายเดือนตำแหน่งพยาบาล วิชาชีพ จำนวนการพิเศษ 1 อัตรา เดือนละ 5,600 บาท จำนวน 12 เดือน เป็นเงิน 67,200 บาท 2.เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งด้านสาธารณสุข (พ. ต.ส.) 3 อัตราๆละ 1,500 บาท จำนวน 12 เดือน เป็นเงิน 54,000 บาท

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....**ลักขณรัตน์**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**แก้ไขข้อบกพร่อง**
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้บังคับบัญชา**
ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีกรรพการปกครองส่วนท้องถิ่น ๕๐ ๒๗**

(ลงชื่อ).....
(.....**(นางสาวชัญญะ เจียมจันทร์)**.....)
ตำแหน่ง.....**หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.คลองหินปูน**

วันที่.....**22 ต.ค. 2569**.....เดือน.....**พ.ศ.**

หัวหน้าหน่วยงาน.....**กองช่าง**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**เพื่อจัดหาวัสดุสารเคมี**
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้รับกรรพการ**
ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีกรรพการปกครองส่วนท้องถิ่น ๕๐ ๒๖**

(ลงชื่อ).....**(นายไชยณรงค์ คงมันกลาง)**
(.....**ผู้อำนวยการกองช่าง อบต.คลองหินปูน**.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....**22 ต.ค. 2569**.....เดือน.....**พ.ศ.**

หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข
.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด) นางฉวีพร เกษ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้มีอำนาจ
ตามระเบียบ คร. พระราชกำหนดว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....
(นายปราชญ์ยุทธ เดชสุภา)
(..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....
(ลงชื่อ).....
(นางสาวดรา เสี่ยงกล้า)
ตำแหน่ง..... หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.....

3.เจาหนาทึ่งประมาณ

ความเห็น.....

นางสาวสายฝน เพญญา

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวสายฝน เพญญา.....)

ตำแหน่ง..... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

วันที่.....เดือน 22 ต.ค. 2569.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

นางสาวสายฝน เพญญา

(.....นางสาวสายฝน เพญญา.....)

ตำแหน่ง..... นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองหินปูน

วันที่.....เดือน 22 ต.ค. 2569.....พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย ๑๖๖ ครั้งที่ ๑๖๖/๔ เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๙

หรือผู้นำนานาได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)