



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
เรื่อง อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(โอนครั้งที่ ๑๓)

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในส่วนความรับผิดชอบของกองสวัสดิการสังคม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอในการบริหารงาน

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โอนครั้งที่ ๑๓) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โอนครั้งที่ ๑๓) แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสำเร็จ คุ่มด้วง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

18 พ.ค. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคมสงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,991,520.00	1,053,597.10	100,000.00 (-)	953,597.10	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ใช่ลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ	100,000.00	100,000.00	100,000.00 (+)	200,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,605,540.00	1,264,095.00	250,000.00 (-)	1,014,095.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		1,238,280.00	590,615.73	250,000.00 (+)	840,615.73	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,605,540.00	1,014,095.00	50,000.00 (-)	964,095.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		100,000.00	52,540.00	50,000.00 (+)	102,540.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	1,605,540.00	964,095.00	350,000.00 (-)	614,095.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุการเกษตร	500,000.00	88,600.00	350,000.00 (+)	438,600.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	1,605,540.00	614,095.00	160,000.00 (-)	454,095.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว	230,000.00	230,000.00	160,000.00 (+)	390,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสวัสดิการสังคม และ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(สาเหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ...26...

(ลงชื่อ)



(นายธนสภัฐ วิวัฒน์ชยะกุล)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(ลงชื่อ)



(นายนพดล ชูแสง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน

วันที่

18 พ.ค. 2566

เดือน

พ.ศ.

วันที่

18 พ.ค. 2566

เดือน

พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....



(ลงชื่อ)

(นางสาวณีย์ คุรุพงษ์สา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 พ.ค. 2566

เดือน

พ.ศ.

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น *หรือส่งเอกสาร, ส่งข้อมูลประวัติ ณ. ชลบุรี*

ส่งเอกสาร - answer 9-9. 4503 84 44, 32 8624

(ลงชื่อ)

(นางสาวชอแก้ว กุดโอกาส)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

วันที่ *๑๕* เดือน *๐๕* พ.ศ. *๕๕*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**

(ลงชื่อ)

(นายสำริง กุ่มต่าง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

วันที่ *18 พ.ค. 2566* เดือน *เดือน* พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....