



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(ครั้งที่ ๑๘)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑๘) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แนบท้ายประกาศ

ดังนั้น เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงได้ประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๘/๒๕๖๖

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายณัฐวุฒิ ทวีเกื้อกูลกิจ)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน 4 มิ.ย. 2566 พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและ นันทนาการ	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		3,949,200.00	1,689,804.53	580,000.00 (-)	1,109,804.53	โอนลด แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ งานกีฬาและ นันทนาการ งบบุคลากร เงินเดือน (ฝ่ายประจำ) ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง (หน้า 300) ตั้งไว้ 3,949,200 บาท ขอโอน ลด จำนวน 580,000 บาท (กองการศึกษาฯ)
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและ นันทนาการ	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		200,000.00	313,190.93	580,000.00 (+)	893,190.93	โอนเพิ่ม แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ งานกีฬาและ นันทนาการ งบดำเนินงาน งานค่าใช้สอย ค่าบำรุง รักษาและซ่อมแซม (หน้า 304) ตั้งไว้ 200,000 บาท ขอโอนเพิ่ม 580,000 บาท (กองการศึกษาฯ)

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....
4 มิ.ย. 2566

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วน ราชการ	อุดหนุนโรง พยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล บ้านวังประจบ	100,000.00	100,000.00	50,000.00 (-)	50,000.00	โอนลด แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุข อื่น งบเงินอุดหนุน อุดหนุนส่วนราชการ อุดหนุนโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลวังประจบ (หน้า 287) ตั้งไว้ 100,000 ขอโอนลด จำนวน 50,000 บาท (กองสาธารณสุข)
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการฝึก อบรมด้านการ จัดการ สุขาภิบาลอาหาร	400,000.00	400,000.00	50,000.00 (+)	450,000.00	โอนเพิ่ม แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุข อื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้ สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ โครงการฝึก อบรมด้านการจัดการ จัดการสุขาภิบาลอาหาร (หน้า 277) ตั้งไว้ 400,000 บาท ขอโอน เพิ่ม จำนวน 50,000 บาท (กองสาธารณสุข)

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ..... ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการฝึก อบรมส่งเสริม สุขภาพในชุมชน และสังคม	600,000.00	5,520.00	5,000.00 (-)	520.00	โอนลด แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ โครงการฝึกอบรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชนและสังคม (หน้า 280) ตั้งไว้ 600,000 ขอโอนลด จำนวน 5,000 บาท (กองสาธารณสุข)
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายลง ทะเบียนในการ ฝึกอบรม	50,000.00	28,600.00	5,000.00 (+)	33,600.00	โอนเพิ่ม แผนงานบริหาร งานทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย ค่าใช้จ่าย ลงทะเบียนในการฝึก อบรม (หน้า 272) ตั้งไว้ 50,000 บาท ขอโอนเพิ่ม จำนวน 5,000 บาท (กอง สาธารณสุข)

1.หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษา / กองสาธารณสุข เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เพื่อปรับปรุงซ่อมแซมระบบไฟฟ้าสนามเทนนิสชาวด และเสื่อมสภาพ เนื่องจากอายุการใช้งานหลายปี จึงมีความจำเป็นต้องทำการปรับปรุงซ่อมแซมโดยเร็ว เพื่อให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติพร้อมให้บริการประชาชนและหน่วยงานในการใช้สนามกีฬาเทนนิส และเพื่อเป็นการรักษาทรัพย์สินของทางราชการ จึงมีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ /กลุ่มเป้าหมายมีความต้องการในการเข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มมากขึ้น เพื่อให้เพียงพอกับค่าใช้จ่าย โครงการฝึกอบรมด้านการจัดการสุขภาพอาหารและงบประมาณมีไม่เพียงพอ / นางสาวประพิน อินทน้อย ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตร นักวิชาการสาธารณสุข รุ่นที่ 11 ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข จำนวน 1 ราย ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0807.3 ว/2324 ลงวันที่ 6 มิถุนายน 2566 และงบประมาณมีไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อปท. พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)
(นางสาวสุพิศรา เสาร์เรือน)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางวันทนา วิรัชเกษม)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก-รักษาราชการแทน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(นางปทุมเกษร ปิ่นเต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(นางสาวเปรมกมล ชีโรภาส)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ)
(..... (นายณัฐวุฒิ ทวีเกื้อกูลกิจ))
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตาก
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

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