



ประกาศเทศบาลตำบลพิปูน

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลพิปูน ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ ของกองสาธารณสุข เนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย เทศบาลตำบลพิปูน จึงมีความจำเป็นต้องโอนลดและโอนเพิ่ม ดังรายการต่อไปนี้

โอนลด

กองสาธารณสุข

แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น ๆ งบ ดำเนินงาน หมวด ค่าตอบแทน ประเภท ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ค่าป่วยการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชย การงานหรือเวลาที่เสียไป เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้แก่ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลพิปูนหรือใกล้เคียง ที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่น งบประมาณตั้งไว้ ๑๔๔,๐๐๐.-บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๖,๐๐๐ บาท

คงเหลือ ๑๒๘,๐๐๐.- บาท

โอนลด ๕๐,๐๐๐.- บาท

คงเหลือ ๗๘,๙๐๐.- บาท

รวมโอนลด จำนวน ๕๐,๐๐๐.-บาท (-ห้าหมื่นบาทถ้วน-)

รวมโอนลดงบประมาณรายจ่ายทั้งสิ้นจำนวน ๕๐,๐๐๐.-บาท(-ห้าหมื่นบาทถ้วน-)

โอนเพิ่ม

สำนักปลัด

แผนงานงบกลาง งานงบกลาง งบกลาง ประเภทรายจ่ายตามข้อผูกพัน เงินสมทบระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพิปูน (สำนักปลัดเทศบาล) ตั้งไว้ ๒๐๐,๐๐๐.-บาท

คงเหลือ ๒๐๐,๐๐๐.- บาท

โอนเพิ่ม ๕๐,๐๐๐.- บาท

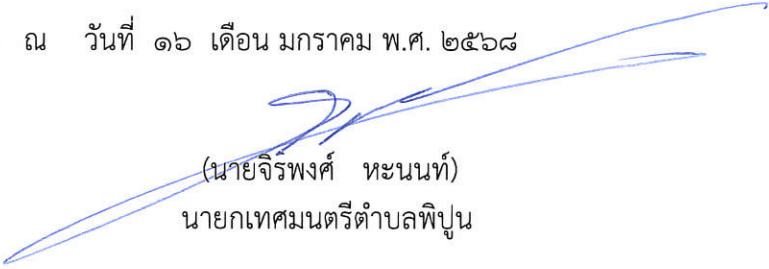
คงเหลือ ๒๕๐,๐๐๐.- บาท

รวมโอนเพิ่ม จำนวน ๕๐,๐๐๐.-บาท (-ห้าหมื่นบาทถ้วน-)

รวมโอนเพิ่มงบประมาณรายจ่ายทั้งสิ้นจำนวน ๕๐,๐๐๐.-บาท (-ห้าหมื่นบาทถ้วน-)

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนเงินและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลพิปูน จึงประกาศการ โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มาเพื่อให้ประชาชนทราบ
จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายจิรพงศ์ หนนนท์)

นายกเทศมนตรีตำบลพิปูน

..... ปลัดเทศบาล
..... หัวหน้าสำนักปลัด
..... หัวหน้าส่วนราชการ
..... ทีมพัฒนา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๓ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เทศบาลตำบลพิปูน อำเภอพิปูน จังหวัดนครศรีธรรมราช

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ/เงินก้อน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณก่อนมีมติอนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าบุคลากรอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น	144,000.00	128,000.00	50,000.00 (-)	78,000.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ	200,000.00	200,000.00	50,000.00 (+)	250,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน... จักษุ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม... ได้ขอเงินงบประมาณเพื่อโอนเพิ่มโอนลด (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ... ซึ่งยังคงงบประมาณเดิมไว้ไม่แล้ว พอถึงวันครบกำหนดของงบฯ คงเหลือของโอนเพิ่มโอนลด

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... ผู้มีอำนาจคือ...

ตามระเบียบ... กรมการปกครอง... ข้อ ๕๖
ออกประกาศ ๕๐๓๖๑, ๕๐๓๖๒, ๕๐๓๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๕.

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....
.....
.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่

หรือผู้อำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นางสาวเพ็ญพร โอษฐ์ฤทธิ์)

ตำแหน่งผู้ช่วยนายกองค์กคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....(นางวาสนา ราษฎร์)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลพิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดือน..... พ.ศ.....

.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....