



ประกาศเทศบาลตำบลทรายขาว  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔  
ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔

ตามที่ เทศบาลตำบลทรายขาวได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีเงินงบประมาณเพียงพอต่อการเบิกจ่าย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ จึงดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔ ดังนี้.-

กองสาธารณสุขฯ      โอนลด ๒ รายการ      โอนเพิ่ม ๒ รายการ  
(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายประเสริฐ กุศลสนอง)  
นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลทรายขาว อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

โอนครั้งที่ 13

| แผนงาน              | งาน                                   | งบ          | ประเภทรายจ่าย                                                                      | โครงการ/<br>รายการ                                     | งบประมาณ<br>ที่อนุมัติตาม<br>เทศบัญญัติ | งบประมาณ(คง<br>เหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน<br>เงินที่โอน | งบประมาณ<br>หลังโอน | คำชี้แจงการโอน<br>เงินงบประมาณรายจ่าย |
|---------------------|---------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| แผนงานสาธารณสุข     | งานบริหารทั่วไป<br>เกี่ยวกับสาธารณสุข | งบบุคลากร   | เงินประจำตำแหน่ง                                                                   |                                                        | 78,000.00                               | 39,260.00                    | 30,000.00 (-)             | 9,260.00            |                                       |
| แผนงานสาธารณสุข     | งานบริหารทั่วไป<br>เกี่ยวกับสาธารณสุข | งบดำเนินงาน | วัสดุคอมพิวเตอร์                                                                   |                                                        | 20,000.00                               | 1,400.00                     | 30,000.00 (+)             | 31,400.00           | ไม่เพียงพอต่อความจำเป็นในการเบิกจ่าย  |
| แผนงานเกษตรและชุมชน | งานกำจัดขยะมูล<br>ฝอยและสิ่งปฏิกูล    | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ<br>การปฏิบัติราชการที่<br>ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย<br>หมวดอื่นๆ | โครงการรณรงค์<br>การคัดแยกขยะ<br>และรักษาความ<br>สะอาด | 100,000.00                              | 100,000.00                   | 50,000.00 (-)             | 50,000.00           |                                       |
| แผนงานเกษตรและชุมชน | งานกำจัดขยะมูล<br>ฝอยและสิ่งปฏิกูล    | งบดำเนินงาน | วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ<br>ลื่น                                                     |                                                        | 500,000.00                              | 50,784.10                    | 50,000.00 (+)             | 100,784.10          | ไม่เพียงพอต่อความจำเป็นในการเบิกจ่าย  |

1.หัวหน้าหน่วยงาน... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด  
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ได้รับจากงบอุดหนุนจาก อบ.นบพ. และ อบ.นบ. ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่าย  
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว  
 ตามระเบียบ... ระเบียบกรมการปกครอง ว่าด้วยวิธีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ข้อ 26

(ลงชื่อ) .....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ..... *ดอราณณิ* .....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... *วิษณุ* .....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... *- ๑๗๕* .....

..... *- ๑๗๕* .....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* .....

(..... (นางสาวจิตตานันท์ ไชยวงษ์) .....

ตำแหน่ง ..... หัวหน้าฝ่ายทะเบียนการรายได้

..... เจ้าพนักงานทะเบียน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* .....

(..... (นายสมชาย ไชยวงษ์) .....

ตำแหน่ง ..... หัวหน้าฝ่ายทะเบียนการรายได้

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* .....

(..... (นายประเสริฐ ทอดส่อง) .....

ตำแหน่ง ..... นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....