



ประกาศเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๓

ตามที่ เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขออนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้การบริหารงานของเทศบาลฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล นั้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ “การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น” รายละเอียดปรากฏตามบัญชีที่แนบมาพร้อมนี้

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ จึงประกาศโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓ ในส่วนของ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ว่าที่ ร.ต.

(ชนชล ศิริ)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

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

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์

โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานคณะ และชุมชน	งานกาจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,736,400.00	1,673,580.00	50,000.00 (-)	1,623,580.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือน รวมถึงเงินเดือน เงินเดือนประจำปีให้แก่พนักงานเทศบาล ฯลฯ
แผนงานคณะ และชุมชน	งานกาจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		100,000.00	100,000.00	50,000.00 (+)	150,000.00	เนื่องจากไม่ได้งบประมาณเพื่อการนี้ไว้ และ มีงบประมาณบางประเภทเหลือพอที่จะโอนได้ / เพื่อจ่ายเป็นค่าไฟฟ้าสำหรับอาคารตลาด เทศบาล ฯลฯ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ตั้งไว้ 50,000 บาท
แผนงานคณะ และชุมชน	งานกาจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,736,400.00	1,623,580.00	30,000.00 (-)	1,593,580.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือน รวมถึงเงินเดือน เงินเดือนประจำปีให้แก่พนักงานเทศบาล ฯลฯ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และศึกษา งานการบริหาร จัดการศูนย์ บริการ สาธารณสุข	0.00	0.00	30,000.00 (+)	30,000.00	เนื่องจากไม่ได้งบประมาณเพื่อการนี้ไว้ และมี งบประมาณบางประเภทเหลือพอที่จะโอนได้ / เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการ อบรมและศึกษาดูงานของพนักงานเทศบาล ชาวราชการ ฯลฯ
แผนงานคณะ และชุมชน	งานกาจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,736,400.00	1,593,580.00	33,000.00 (-)	1,560,580.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือน รวมถึงเงินเดือน เงินเดือนประจำปีให้แก่พนักงานเทศบาล ฯลฯ

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือ การศึกษาบุตร	เงินช่วยเหลือ การศึกษาบุตร ข้าราชการ/ พนักงาน/ลูกจ้าง ประจำ	4,200.00	4,200.00	33,000.00 (+)	37,200.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอการ เบิกจ่าย และมีงบประมาณบางประเภทเหลือ พอที่จะโอนได้ / เพื่อจ่ายเป็นเงินสวัสดิการ เกี่ยวกับการศึกษาบุตรให้แก่พนักงานเทศบาล ฯลฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ/เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่โอนเพิ่ม/โอนลด) เพื่อขอไปใช้ตัวบ่งชี้ (เกณฑ์การชี้วัด) ที่ทาง อบ.ม. ๖ ได้ส่งมาเพื่อการศึกษา วิเคราะห์ และจัดทำแผนงาน-โครงการ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในเขต อบ.ต. ๖

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้ว่าราชการ อบ.ต. ๖

ตามระเบียบ: กฎกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการโอนงบประมาณของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๖๑

ที่ ๒๖ / ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นางอรุณี นานปัญญา)

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ตำแหน่ง

วันที่

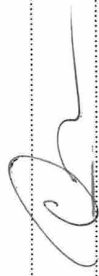
เดือน

พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ตรงตามข้อ 2/6 บท/ส.ค. มีประโยชน์
นางสาว ปณิศา วัฒนวงศ์


(นางปณิศา นิยมไทย)
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ) 
(.....)

ตำแหน่ง (นางอรุณี นานัญญา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ เดือน พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นชอบทุกข้อ
.....
.....

(ลงชื่อ) 
(นายสุรเสกข์ บุญนิยม)

(.....) ปลัดเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

ตำแหน่ง

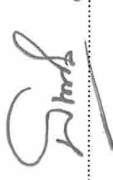
วันที่ เดือน พ.ศ.

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....ว่าที่ ร.ต.



(.....(ชนชล คีรี).....)

ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้นำนางได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....