



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามที่เทศบาลตำบลกระปี่น้อย ได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ไปแล้วนั้น ปรากฏข้อเท็จจริงว่างบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ถูกต้องตามระเบียบ ข้อกฎหมายและบรรลุตามวัตถุประสงค์ซึ่งการโอนงบประมาณดังกล่าวเป็นอำนาจของนายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ ซึ่งในการนี้นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย เห็นชอบให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒๒/๒๕๖๘ รายละเอียดดังบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

(นายเอกภพ พฤษชัยนิมิต)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่.....15.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เทศบาลตำบลกระปี่น้อย อำเภอเมืองกระปี่ จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 22

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ	ค่าบริการกำจัด ขยะมูลฝอย	2,016,000.00	972,420.00	10,000.00(-)	962,420.00	
สาธารณสุข	บริหารงานทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	ดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุสำนักงาน	20,000.00	3,775.00	10,000.00(+)	13,775.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ	ค่าบริการกำจัด ขยะมูลฝอย	2,016,000.00	962,420.00	10,000.00(-)	95,2,420.00	
สาธารณสุข	บริหารงานทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	ดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุคอมพิวเตอร์	10,000.00	1,630.00	10,000.00(+)	11,630.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ	ค่าบริการกำจัด ขยะมูลฝอย	2,016,000.00	952,420.00	30,000.00(-)	922,420.00	
สาธารณสุข	บริหารงานทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	ดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม	10,000.00	28,200.00	30,000.00(+)	58,200.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ	ค่าบริการกำจัด ขยะมูลฝอย	2,016,000.00	922,420.00	50,000.00(-)	872,420.00	
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ	50,000.00	2,740.00	50,000.00(+)	52,740.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย
เค หะ และ ชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ	ค่าบริการกำจัด ขยะมูลฝอย	2,016,000.00	872,420.00	100,000.00(-)	772,420.00	
เค หะ และ ชุมชน	บริหารงานทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	ดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม	100,000.00	24,760.60	100,000.00(+)	124,760.60	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.นายกเทศมนตรีตำบลกระบังน้อย.....
ตามระเบียบ..กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26.....

(ลงชื่อ).....
(นายณฐนนท์ สุทอก)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่.....๑๕.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(.....นางจิรา ไกรนรา.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....
วันที่.....15.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น 15/๕๖๕๖๕๖

(ลงชื่อ)
(นายเอกภพ พฤษชัยนิมิต)
ตำแหน่งปลัดเทศบาล.....
วันที่.....15.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ๐๙๕๕

(ลงชื่อ)
(.....นายเอกภพ พฤษชัยนิมิต.....)
ตำแหน่งปลัดเทศบาล. ปฏิบัติหน้าที่.....
นายกเทศมนตรีตำบลกระบังน้อย
วันที่.....15.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....