



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่เทศบาลตำบลกระปี่น้อย ได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น ปรากฏข้อเท็จจริงว่างบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถูกต้องตามระเบียบ ข้อกฎหมายและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งการโอนงบประมาณดังกล่าวเป็นอำนาจของนายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ ซึ่งในการนี้นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย เห็นชอบให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๙ รายละเอียดดังบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายโชคกรรินทร์ ชาวเหลือง)  
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลกระบัง อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

## โอนครั้งที่ 21

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,570,000.00	796,750.00	40,000.00 (-)	756,750.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	50,000.00	3,162.67	40,000.00 (+)	43,162.67	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอสำหรับ การเบิกจ่าย

วันที่พิมพ์ : 23/3/2569 09:05

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของปริมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด  
(สาเหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากปริมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย.....  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกฤษณ์ตรีทับทิมกรกระชั้นน้อย.....  
ตามระเบียบคณะกรรมการมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของกระทรวงมหาดไทย พ.ศ.2563...ข้อ...26.....



(ลงชื่อ).....  
(.....นายณัฐมนตรี สุทเอก.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข.....

วันที่..... 23 .....เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... 2569.....



(ลงชื่อ).....  
(.....นางสาวจินตนา คำฝอย.....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาการแทน

วันที่..... 23 .....เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... 2569.....  
ผู้อำนวยการกองคลัง.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
ความเห็น.....

วันที่พิมพ์ : 23/3/2569 09:05

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

156000915

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

*[Handwritten Signature]*

(.....นายเอกภพ พงษ์ชัยนิมิต.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....

วันที่..... 23 .....เดือน..... มีนาคม.....พ.ศ..... 2569.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

*[Handwritten Signature]*

(ลงชื่อ).....

(.....นายโชคคนรินทร์ ขาวเหลือง.....)

ตำแหน่ง.....รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย.....

วันที่..... 23 .....เดือน..... มีนาคม.....พ.ศ..... 2569.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เดือน.....

หรือผู้เข้ามาได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำเนาที่กรณีย์ที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....