



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชลคราม  
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗  
\*\*\*\*\*

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลชลคราม ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ และ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๒๖ โดยได้รับพิจารณาอนุมัติจากผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลชลครามเมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ และ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพิศาล พร้อมสุวรรณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชลคราม

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....24.....เดือน.....เมษ.....พ.ศ.....67.....

องค์การบริหารส่วนตำบลชลคราม อำเภอตอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	ง/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		199,200.00	134,320.00	6,700.00 (-)	127,620.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานวางแผนสถิติและวิชาการ	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างประจำ	3,300.00	1,200.00	6,700.00 (+)	7,900.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		199,200.00	127,620.00	10,000.00 (-)	117,620.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		100,000.00	4,000.00	10,000.00 (+)	14,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		199,200.00	117,620.00	40,000.00 (-)	77,620.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		70,000.00	8,404.00	40,000.00 (+)	48,404.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		199,200.00	77,620.00	7,000.00 (-)	70,620.00	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 24 เดือน เม.ย พ.ศ. 67

องค์การบริหารส่วนตำบลชลคราม อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		15,000.00	7,350.00	7,000.00 (+)	14,350.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... สังกัด อบต. ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ..... เนื่องจากงบประมาณที่ตัดไว้ไม่เพียงพอต่อ การดำเนินงาน จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น.....  
ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีกรงงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ) ..... จ.อ. ....  
(..... (คณิษฐ์ รัตนภูมิ) .....)  
ตำแหน่ง ..... หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ 24 เดือน เม.ย พ.ศ. 67

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
(..... (นางรัชณี นวลวัฒน์) .....)  
ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เดือน เม.ย พ.ศ. 67

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
.....  
..... (สาทิสมณ์ พงศ์วิพัฒนา) .....

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชลดคราม  
วันที่ 24 เดือน พ.ค พ.ศ. ๖7

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
..... (นายพิศาส พร้อมสุวรรณ) .....

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชลดคราม  
วันที่ 24 เดือน พ.ค พ.ศ. ๖7

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

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....  
..... (.....)

ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....