



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองงาย
เรื่อง อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองงาย ได้รับอนุมัติโอนลด โอนเพิ่มงบประมาณรายจ่าย ตามเทศบัญญัติ
งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

โอนเพิ่ม จำนวน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาท)

สำนักปลัดเทศบาล จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

แผนงานการเกษตร

งานส่งเสริมการเกษตร

งบดำเนินงาน

ค่าวัสดุ

วัสดุการเกษตร

เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุการเกษตร เช่น กระถางดอกไม้, พันธุ์พืช, ปุ๋ย, พันธุ์ไม้ดอกไม้ประดับ, ยาปราบศัตรูพืช ฯลฯ มีงบประมาณคงเหลือก่อนโอน ๑๒๐ บาท โอนเพิ่มงบประมาณจำนวน ๖,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือหลังโอน ๖,๑๒๐ บาท

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

แผนงานงบกลาง

งานงบกลาง

งบกลาง

รายจ่ายตามข้อผูกพัน

เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยคิดในอัตราไม่น้อยกว่า ๕๐% ของค่าบริการสาธารณสุขที่ได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๙๙ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๕๑๔ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๔ , ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ เพื่อสนับสนุนให้องค์การบริหารส่วนตำบล และเทศบาลดำเนินงานและบริหาร จัดการกองทุนหลักสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๒ และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการตั้งงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อสมทบกองทุน พ.ศ.๒๕๖๑ และเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓ มีงบประมาณคงเหลือก่อนโอน ๐ บาท โอนเพิ่มงบประมาณจำนวน ๑,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือหลังโอน ๑,๐๐๐ บาท

โอนลด...

โอนลด จำนวน ๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดพันบาท)

สำนักปลัดเทศบาล จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

แผนงานบริหารงานทั่วไป

งานบริหารทั่วไป

งบดำเนินงาน

ค่าวัสดุ

วัสดุโฆษณาและเผยแพร่

เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ เช่น ขาดังกล่าง, เลนส์ซูม, ป้ายประชาสัมพันธ์, เอกสารเผยแพร่ผลการดำเนินงาน ฯลฯ มีงบประมาณคงเหลือก่อนโอน ๑๐,๐๐๐ บาท โอนลดงบประมาณจำนวน ๖,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือหลังโอน ๔,๐๐๐ บาท

กองคลัง จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

แผนงานงบกลาง

งานงบกลาง

งบกลาง

เงินสมทบกองทุนประกันสังคม

เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนประกันสังคม โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.๒๕๕๓, หนังสือสำนักงาน ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต.ด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๙ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๗ และหนังสือสำนักงาน ก.จ.,ก.ท. และ ก.อบต. ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๙.๕/ว ๘๑ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ตั้งจ่ายจากเงินรายได้ มีงบประมาณคงเหลือก่อนโอน ๔๒๕,๓๘๘ บาท โอนลดงบประมาณจำนวน ๑,๐๐๐ บาท งบประมาณคงเหลือหลังโอน ๔๒๔,๓๘๘ บาท

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบ โดยทั่วกัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายชัยรัตน์ คำมูล)

นายกเทศมนตรีตำบลเมืองงาย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่..... 2เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ..... 2565
 เทศบาลตำบลเมืองงาย อำเภอเขียงตา จังหวัดเชียงใหม่
 โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่		10,000.00	10,000.00	6,000.00 (-)	4,000.00	
แผนงานการ เกษตร	งานส่งเสริมการ เกษตร	งบดำเนินงาน	วัสดุการเกษตร		5,000.00	120.00	6,000.00 (+)	6,120.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุน ประกันสังคม		480,000.00	425,388.00	1,000.00 (-)	424,388.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน สุขภาพ	เงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพ	101,000.00	0.00	1,000.00 (+)	1,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... ลำห้วยหลักเทศบาล กองสาธารณสุข..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น
 ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)
 (.....) (นายอนุวิทย์ กัมมา)
 ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการ
 วันที่.....เดือน..... 1.....ปี..... ส.ค. 2565.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น *ไม่มีส่วนมากที่ออกข้อ ๑*

.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น *เห็นตรงออกข้อ ๑*

.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น *อนุมัติ*

.....
.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ได้โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..... *กองคลัง* เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(นางสาวศิริพร ทวีชัย)
ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่.....เดือน - 1 ส.ค. 2565 พ.ศ.....

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(นายสมิทธิ์ ผัดแก้ว)
ตำแหน่ง *ปลัดเทศบาลตำบลเมืองยาง*

วันที่.....เดือน - 2 ส.ค. 2565 พ.ศ.....

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(นายชัยรัตน์ คำมูล)
นายกเทศมนตรีตำบลเมืองยาง

วันที่.....เดือน - 2 ส.ค. 2565 พ.ศ.....

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(นางสาวศิริพร ทวีชัย)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....