



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ซึ่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง ได้อนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒ เพื่อให้ประชาชนทราบ ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ [www.robwieng.go.th](http://www.robwieng.go.th) อีกหนึ่งช่องทาง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายไพศาล พุทธิมา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง



การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒

ของ

องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง  
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		3,474,240.00	2,789,100.00	14,602.00 (-)	2,774,498.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบกองทุน หลักประกันสุขภาพ (สปสช.)	110,000.00	110,000.00	14,602.00 (+)	124,602.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอสำหรับการ เบิกจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการฝึก ปฏิบัติการป้องกัน และควบคุมโรค สำหรับแกนนำด้าน สุขภาพ	20,000.00	8,850.00	8,850.00 (-)	0.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบกองทุน หลักประกันสุขภาพ (สปสช.)	110,000.00	124,602.00	8,850.00 (+)	133,452.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอสำหรับการ เบิกจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		100,000.00	100,000.00	9,000.00 (-)	91,000.00	
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบบุคลากร	เงินประจำตำแหน่ง		84,000.00	54,250.10	9,000.00 (+)	63,250.10	เพื่อให้งบประมาณที่ตั้งไว้ เพียงพอสำหรับการ เบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....นางสาวสายพิน คุณมาก.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....5.....เดือน...มกราคม...พ.ศ....2567....

(ลงชื่อ) .....  
(.....นายศุภชัย อุปนันท์.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

วันที่.....5.....เดือน...มกราคม...พ.ศ....2567....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....การอนุมัติ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 2

(ลงชื่อ) .....  
(.....นางขวัญเรือน สุพรรณชัย.....)

ตำแหน่ง .... ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....5.....เดือน...มกราคม...พ.ศ....2567....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....การอนุมัติ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 2

(ลงชื่อ) .....  
(.....นางนันทนา บัญญูนันท์.....)

ตำแหน่ง... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง.....

วันที่.....5.....เดือน...มกราคม...พ.ศ....2567....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....อนุมัติ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ครั้งที่ 2

(ลงชื่อ) .....  
(.....นายไพศาล พุทธิมา.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเวียง.....

วันที่.....5.....เดือน...มกราคม...พ.ศ....2567....

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

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