



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วน
จังหวัดราชบุรี (ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๘)

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรีได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๘ ของกองคลัง และกองการแพทย์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

ดังนั้น เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงได้ประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ครั้งที่ ๒๘/๒๕๖๘ รายละเอียดตามบัญชีการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายวิวัฒน์ นิติกาญจนานา)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี
 โอนครั้งที่ 28

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่มีมติอนุมัติข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		10,878,600.00	2,889,221.71	450,000.00 (-)	2,439,221.71	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่น เป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทนบุคคล หรือ คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งและบริหารพัสดุภาครัฐ	3,000,000.00	367,950.00	450,000.00 (+)	817,950.00	โอนลด ประมาท เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น หน้า 176 ไปเพิ่มจ่าย ค่าตอบแทนบุคคลหรือ คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งและบริหารพัสดุภาครัฐ หน้า 177
แผนงานสาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงานถ่ายโอน		119,765,000.00	22,450,964.06	100,000.00 (-)	22,350,964.06	
แผนงานสาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่น เป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้หน่วยงานบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	7,098,400.00	2,487,900.00	100,000.00 (+)	2,587,900.00	โอนลด ประมาท เงินเดือนพนักงานถ่ายโอน ไปเพิ่มจ่าย ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้หน่วยงานบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
เนื่องจากตั้งงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายในงบประมาณ พ.ศ. 2568
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26


(ลงชื่อ).....
(นางสาววีรารณ ชื่นจับจิตร)
หัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ราชบุรี
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....๒๓ ก.ย. ๒๕๖๘

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการแพทย์.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
เนื่องจากตั้งงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้หน่วยงานบริการสาธารณสุขขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26


(ลงชื่อ).....
(นางสาวณัฐวี พิทยาบริวัฒน์)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการแพทย์
วันที่.....๒๓ ก.ย. ๒๕๖๘

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

ตรวจสอบแล้ว มีวงเงินคงเหลือเงินพอ
สามารถดำเนินการได้

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

—bunova—

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวอิสรารม ชื่นจับจิตร)
หัวหน้าสำนักงานคลังจังหวัด ราชอาณาจักร
ตำแหน่ง

วันที่ ๑๖ เดือน 11 ปี ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายเกรียงศักดิ์ วงศ์สุกฤต)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ราชอาณาจักร
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
วันที่ ๑๖ เดือน 11 ปี ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายวิวัฒน์ จิตถาวร)
ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
วันที่ ๒๕ กย ๒๕๖๕

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีให้องค์กรงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่เสนอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่ให้องค์กรงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่เสนอ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....