



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

เรื่อง การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
ไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี (ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๙)

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรีได้อนุมัติแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๙ ของกองการแพทย์ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๘

ดังนั้น เพื่อดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงได้ประกาศการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๙ รายละเอียดตามบัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายวิวัฒน์ นิติกุลจนา)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....๑๕.....เดือน พฤษภาคม ค.ศ. ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี  
แก้ไขเปลี่ยนแปลงครั้งที่ 13


แผนงาน	งาน	งบ	เงินเดือน / ค่า... / รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	ค้ำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่เปลี่ยนแปลง	
								ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	ครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์	เครื่องช่วยพยุง แบบมีรางเลื่อน	ฉบับที่ 1	500,000.00	เครื่องช่วยพยุง แบบมีรางเลื่อน เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเครื่องช่วยพยุง แบบมีรางเลื่อน จำนวน 1 เครื่อง เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านกายภาพ บำบัดในศูนย์รับบาล ผู้สูงอายุ (กองการแพทย์) - เป็นไปตามบัญชีราคามาตรฐาน ครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ฉบับเดือนธันวาคม 2568 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท0808.2/ว 1989 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2552 - หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0810.3/ว 7509 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2565	เครื่องช่วยพยุงแบบไม่มีรางเลื่อน เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเครื่องช่วยพยุง แบบมีรางเลื่อน จำนวน 1 เครื่อง เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านกายภาพ บำบัดในศูนย์รับบาล ผู้สูงอายุ (กองการแพทย์) - เป็นไปตามบัญชีราคามาตรฐาน ครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข ฉบับเดือนธันวาคม 2568 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท0808.2/ว 1989 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2552 - หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0810.3/ว 7509 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2565

แผนงาน	งาน	งบ	เงินเดือน / ค่า... / รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง	ข้อความใหม่
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์ หรือ อิเล็กทรอนิกส์	กล้องโทรทัศน์ วงจรปิดชนิด เครื่องขยาย แบบ มุมมองคงที่ สำหรับติดตั้ง ภายนอกอาคาร	ฉบับที่ 1	22,000.00	เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อกล้องโทรทัศน์ วงจรปิดชนิดเครื่องขยาย แบบมุมมอง คงที่สำหรับติดตั้งภายนอกอาคาร จำนวน 1 ตัว เพื่อใช้ในงานรักษา ความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ ภายในศูนย์รับบริการผู้สูงอายุฯ (กองการแพทย์) - เป็นไปตามเกณฑ์ราคากลางและ คุณลักษณะพื้นฐานของระบบ กล้องโทรทัศน์วงจรปิด ฉบับเดือน มิถุนายน 2564 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0808.2/ว 1989 ลงวันที่ 22 มิถุนายน 2552 - หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0810.3/ว 7509 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2565	ข้อความใหม่

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการแพทย์.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจง

กองการแพทย์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงฯ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี ในงบลงทุน เพื่อให้สอดคล้องกับข้อเท็จจริง สำหรับรายละเอียดอื่น ๆ และงบประมาณเดิม การเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 28

(ลงชื่อ)  **(นางสาวณัฏฐิ์ ทิพย์บริพัณ)**  
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองการแพทย์**  
วันที่ **๑๕** เดือน **๕** ปี **๕๖๔๗** พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
ความเห็น **พรพรรณ เจริญจิตร**  
**เมธวราษยรัตน์ เจริญจิตร**

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวจริญจิตร) (เซ็นจับฉัตร)  
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการนายกเทศมนตรี  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ  
ความเห็น.....  
**วชิราภรณ์**

(ลงชื่อ).....  
(นายวิวัฒน์ นิตกาอุจนา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการนายกเทศมนตรี  
ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี  
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

4. การอนุมัติ  
4.1. ผู้บริหารท้องถิ่น  
ความเห็น.....  
**อนุมิต**

(ลงชื่อ).....  
(นายวิวัฒน์ นิตกาอุจนา)  
นายปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี.....  
ตำแหน่ง.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๗  
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

4.2. สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....  
เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. หรือผู้มีส่วนได้เสียได้วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.  
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)