

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

กองคลัง แผ่นที่ 1/2

อนุมัติเมื่อวันที่ 2 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล


โอนครั้งที่ 14

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง	
บริหารงานทั่วไป	บริหารงานคลัง	บุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเดือนพนักงาน	เงินเดือนข้าราชการ	5,028,400.00	4,880,400.00	5,000.00 +	4,885,400.00		
					อบจ.สตูล สังกัดกองคลัง						
					พร้อมเงินปรับปรุงเงินเดือน						
					ประจำปี						
รวมยอดโอนเพิ่ม						5,028,400.00	4,880,400.00	5,000.00 +	4,885,400.00		
บริหารงานทั่วไป	บริหารงานคลัง	บุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงาน	เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว	135,360.00	135,360.00	5,000.00 -	130,360.00		
					สำหรับข้าราชการ						
รวมยอดโอนลด						135,360.00	135,360.00	5,000.00 -	130,360.00		

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองคลัง เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้ เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... 

(นางเกษร เกตุแก่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่ **1 ก.ย. 2564**

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..... 

(นางเกษร เกตุแก่น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ **2 ก.ย. 2564**

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....  (นางบุญยืน รักษชาติ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ตำแหน่ง

วันที่ **2 ก.ย. 2564**

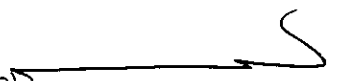
4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น..... 

.....

.....

(ลงชื่อ)..... 

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ตำแหน่ง

วันที่ **2 ก.ย. 2564**

4.2 สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล มีมติอนุมัติในการประชุมสภา สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ ที่ สด 51002 (ส.อบจ.) /.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564
 อนุมัติเมื่อวันที่ 2 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
 โอนครั้งที่ 14

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายจ่าย	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-)		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณ รายจ่าย กรณีมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง
								จำนวนเงินที่โอน			
การศึกษา	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ การศึกษา	ดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุเชื้อเพลิง และหล่อลื่น	ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและ หล่อลื่น	70,000	70,000	10,000	(+)	80,000	
รวมโอนเพิ่ม						70,000	70,000	10,000	(+)	80,000	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 โอนครั้งที่ 14

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายจ่าย	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-)		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณ รายจ่าย กรณีมีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง
								จำนวนเงินที่โอน			
การศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	กีฬาและ นันทนาการ	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	โครงการจัดงาน วันเด็กแห่งชาติ	1,000,000	964,500	10,000	(-)	954,500	
รวมโอนลด						1,000,000	964,500	10,000	(-)	954,500	

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอน
เหตุผลที่ขอโอนงบประมาณ เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอในการเบิกจ่ายจนถึงสิ้นปีงบประมาณ และการโอนงบประมาณครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นางนุตราเรห์ ชัยยะวีริยะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่ 25 สิงหาคม 2564

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)

(นางเกษร เกตุแก่น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 2 กันยายน 2564

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)

(นางบุญยีน รัตนชาติรี)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ 2 กันยายน 2564

4. การอนุมัติ

- 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ 2 กันยายน 2564

- 4.2 สภาท้องถิ่นมีการอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ ๑๒

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณ รายจ่ายกรณีที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	สำรองจ่าย	ค่าใช้จ่ายในกรณี ฉุกเฉินที่มีสาธารณภัย เกิดขึ้นหรือบรรเทา ปัญหาความเดือดร้อน ของประชาชนเป็น ส่วนร่วมฯ	๙,๙๑๒,๒๘๐	๗,๑๗๓,๔๘๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	(+)	๙,๑๗๓,๔๘๐	
รวมโอนเพิ่ม						๙,๙๑๒,๒๘๐	๗,๑๗๓,๔๘๐	๒,๐๐๐,๐๐๐	(+)	๙,๑๗๓,๔๘๐	
สร้างความ เข้มแข็งของ ชุมชน	ส่งเสริมและ สนับสนุน ความเข้มแข็ง ชุมชน	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการส่งเสริมและ พัฒนากลุ่มอาชีพ ผลิตภัณฑ์ OTOP	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	(-)	๐	
การเกษตร	ส่งเสริม การเกษตร	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการสตูลเกษตร แฟร์	๑,๐๐๐,๐๐๐	๘๘๙,๗๕๐	๘๘๙,๗๕๐	(-)	๐	
สร้างความ เข้มแข็งของ ชุมชน	ส่งเสริมและ สนับสนุน ความเข้มแข็ง ชุมชน	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการจัดการ แข่งขันกีฬาผู้สูงอายุ	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	(-)	๐	

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	ค่าใช้จ่ายงบประมาณ รายการกรณีที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง
สร้างความ เข้มแข็งของ ชุมชน	ส่งเสริมและ สนับสนุน ความเข้มแข็ง ชุมชน	ดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิตสตรีสตูล	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	(-)	๐	
สังคม สงเคราะห์	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	ดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าเช่าบ้าน	ค่าเช่าบ้านของ ข้าราชการ อบจ.สตูล สังกัดกองสวัสดิการ สังคม	๒๒๒,๘๘๐	๒๒๒,๘๘๐	๑๑๐,๒๕๐	(-)	๑๑๒,๖๓๐	
รวมโอนลด						๑,๙๗๒,๘๘๐	๑,๘๖๒,๖๓๐	๑,๗๕๐,๐๐๐	(-)	๑๑๒,๖๓๐	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โอนครั้งที่ ๑๙

ขั้นตอนการนำเสนอการโอน

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กองสวัสดิการสังคม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอน
เหตุผลที่ขอโอนเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ)



(นางจรรยา ชุมภูทอง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)



(นางเกษร เกตุแก่น)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....

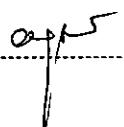
(ลงชื่อ)



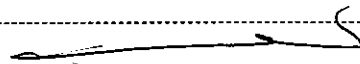
(นางบุญยีน รัตนชาติ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น.....



(ลงชื่อ)



(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

สภาท้องถิ่นมีการอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ ๑๔

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน งบประมาณ หลังโอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณ รายจ่ายกรณีที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง
สาธารณสุข	โรงพยาบาล	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการส่งเสริม สุขภาพและป้องกัน โรคด้านสาธารณสุข	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	(-)	๐	
สร้างความ เข้มแข็งของ ชุมชน	ส่งเสริมและ สนับสนุน ความเข้มแข็ง ชุมชน	ดำเนินงาน	ค่าใช้จ่าย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่น ๆ	โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	(-)	๐	
รวมโอนลด						๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	(-)		

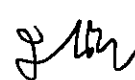
บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โอนครั้งที่.....๑๕

ขั้นตอนการนำเสนอการโอน

๕. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข เจ้าของงบประมาณที่ขอโอน

เหตุผลที่ขอโอนเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

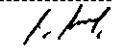
(ลงชื่อ)


(นายมนะ โสสนุย)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๖. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....


(ลงชื่อ)


(นางเกษร เกตุแก่น)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๗. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)

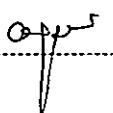

(นางบุญยืน รัตนชาติ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

๘. การอนุมัติ

๘.๒ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)


(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

สภาท้องถิ่นมีการอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....