

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนันต์เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา อำเภอเขาชะเมา จังหวัดระยอง
โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		101,580.00	101,580.00	45.00 (-)	101,535.00	

แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบกอง ทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การ บริหารส่วนตำบล เขาชะเมา	176,220.00	176,220.00	45.00 (+)	176,265.00	- เนื่องจากงบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอ ประกอบกับงบประมาณเหลือจ่ายและเพื่อประโยชน์ของทางราชการ / - เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา (ติดจากจำนวนประชากร ๓๓,๐๐๐ รายหัว 45 บาท) กรณีรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่รวมเงินอุดหนุน สูงกว่า 20 ล้านบาท สมทบไม่น้อยกว่าร้อยละ 50) ประชากร 7,834 คน รายได้ไม่รวมเงินอุดหนุน 36,199,157.37.- บาท (ประชากร 7,834 x รายหัว 45 = 352,530.- บาท) (352,530 x ร้อยละ 50 = 176,265.- บาท)
									- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการตั้งงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อสมทบกองทุน พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม - เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561

1. หัวหน้าหน่วยงาน... กองสํานักงานเขตสุขภาพและสิ่งแวดลอม
(ในเขตผลลความจําเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ...เพื่อขอทางไปราชการนอกเขต... สิ่งขอมูล... การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... ผู้บริหารต้องชี้แจง...
ตามระเบียบ... พ.ร.บ.ว่าด้วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น... ได้ตรวจสอบแล้วขอปรบมเพิ่ม เพิ่ม ๑๔๐๖ ๐๔๖๖

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น... เห็นชอบ

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
ชื่อ... ชื่อ ๒๒

(ลงชื่อ) ... (นายณฤชิต นาคอุดม)
นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม...

ตำแหน่ง... องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

วันที่... เดือน... ๒๓ ๑๒ พ.ศ...
(ลงชื่อ) ...
(นางสาวกมลทิศา บุชาพันธุ์)

ตำแหน่ง...
วันที่... เดือน... ๒๓ ๑๒ พ.ศ...

(ลงชื่อ) ...
(นางสาวพจนนารถ พรหมประเสริฐ)
(...มีคำสั่งหรือบรรทัดส่วนตำบลเขาชะเมา...)

ตำแหน่ง...
วันที่... เดือน... ๒๓ ๑๒ พ.ศ...

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุมัติ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นายสมชาย พันธ์เจริญกุล)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระแต

.....

วันที่.....เดือนธ.ค. ปี๒๕๖๕ พ.ศ.....

4.2 สมาชิกท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....๒๓.....เดือน.....พ.ค......ปี.....๒๕๖๕.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....