



ประกาศเทศบาลตำบลท่าเยียม

เรื่อง การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

เทศบาลตำบลท่าเยียม จึงประกาศการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ มาให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุนทร หาญสูงเนิน)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยียม

บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เทศบาลตำบลท่าเยียม อำเภอโซคชัย จังหวัดนครราชสีมา
แก้ไขเปลี่ยนแปลง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

แผนงาน	งาน	งบ	เงินเดือน/ค่า/รายจ่าย อื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง	
								ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
แผนงาน เคหะ และชุมชน	งานกำจัด ขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล	งบ บุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเพิ่ม ต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง	-	ฉบับแรก	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	- เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวให้แก่พนักงานจ้างตามภารกิจและพนักงานจ้างทั่วไป จำนวน ๖ อัตรา จำนวน ๑๒ เดือน - เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ - เป็นไปตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) ของเทศบาลตำบลท่าเยียม (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)	- เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว/เงินเพิ่มต่างๆ ให้แก่พนักงานจ้างตามภารกิจและพนักงานจ้างทั่วไป จำนวน ๖ อัตรา จำนวน ๑๒ เดือน - เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ - เป็นไปตามแผนอัตรากำลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙) ของเทศบาลตำบลท่าเยียม (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) - เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับเงินเพิ่มสำหรับพนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔ - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการกำหนดประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็นรายจ่ายที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจ่ายได้ พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

/หน้า ๒...

แผนงาน	งาน	งบ	เงินเดือน/ค่า/รายจ่าย อื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง	
								ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
									- เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการ กำหนดประโยชน์ตอบแทนอื่นเป็น รายจ่ายที่องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นอาจจ่ายได้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง
ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง.....- เพื่อให้การเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว/เงินเพิ่มต่างๆ ให้แก่พนักงานจ้างฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย.....
การเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๘ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับหรืองบประมาณ
รายจ่ายให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น.....

(ลงชื่อ)..... สำเนา

(นางสาวชล เพชรล้ำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

/หน้า ๓...

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....
.....
.....

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....
.....
.....

๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจุไรรัตน์ เทียงมนต์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....

(นายสุเวช ณะวงวิเศษ)

ปลัดเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม

วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....

(นายสุนทร หาญสูงเนิน)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม

วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

/๔.การอนุมัติ...

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสภา สมัย.....สมัยที่.....ครั้งที่.....ประจำปี.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....