



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เรื่อง การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ได้ดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๓ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๘ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับหรืองบประมาณรายจ่ายให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ปรากฏรายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งกำหนดว่า การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุรศักดิ์ สมภักดี)

รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี

แก้ไขเปลี่ยนแปลงครั้งที่ 13

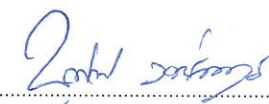
แผนงาน	งาน	งบ	งบเดือน/งบ รอบปี	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง	
								ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
แผนงาน สาธารณสุข	งาน โรงพยาบาล	งบ ดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติ ราชการอัน เป็น ประโยชน์แก่ องค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น	ค่าเบี่ยงเหลียงเหมาจ่าย สำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานใน หน่วยบริการ สาธารณสุข	ฉบับที่ 1	3,750,000.00	เพื่อจ่ายเป็นค่าเบี่ยงเหลียงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉ.11) ให้แก่ ข้าราชการถ่ายโอนผู้มีสิทธิที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดสระบุรี - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย เงินตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการ สาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2559 (กองสาธารณสุข)	เพื่อจ่ายเป็นค่าเบี่ยงเหลียงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข (ฉ.11) ให้แก่ ข้าราชการผู้มีสิทธิที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สังกัดองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดสระบุรี - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย เงินตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการ สาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงิน ค่าตอบแทนแนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติให้กับ หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 (ฉบับที่ 11) พ.ศ. 2559 (กองสาธารณสุข)

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุข.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง

เหตุผล - เนื่องจากให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทน ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ให้แก่ข้าราชการบรรจุใหม่เป็นไปด้วยความถูกต้อง เรียบร้อย และครอบคลุม

การเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....28.....

(ลงชื่อ) 

(นางบุศรา วรรณมณีโรจน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) 

(นางธัญลักษณ์ สวัสดิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

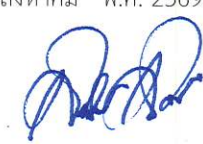
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) 

(นางสาวนิภา ประชีพนาย)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

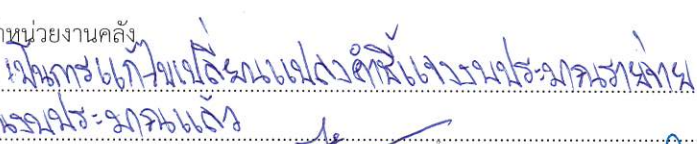
วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) 

(นายสุรศักดิ์ สมภักดี)

ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น 
ผู้ให้เหตุผล-กองคลัง

(นางสาววารี จีรจิตต์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น 
- เห็นควรอนุมัติ

4. การอนุมัติ

4.1. ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น 
- อนุมัติ -

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)