

## บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2560

องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

แก้ไขเปลี่ยนแปลงครั้งที่ 1

ประเภทรายได้	หมวดรายรับ	รายได้	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงประมาณการรายรับที่ขอเปลี่ยนแปลง	
					ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
รายได้ที่รัฐบาลอุดหนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	หมวดเงินอุดหนุนทั่วไป	เงินอุดหนุนทั่วไป สำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และภารกิจถ่ายโอนเลือกทำ	ฉบับแรก	15,856,066.00	เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และภารกิจถ่ายโอน จำนวน 3,100,000 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนทั่วไปที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา	เงินอุดหนุนทั่วไปสำหรับดำเนินการตามอำนาจหน้าที่และภารกิจถ่ายโอน จำนวน 3,084,580 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนทั่วไปที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา
					เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารเสริม (นม) จำนวน 1,067,326 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา	เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารเสริม (นม) จำนวน 1,067,326 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา
					เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน จำนวน 2,309,000บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา	เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน จำนวน 2,309,000บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา
					เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จำนวน48,000 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา	เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการสงเคราะห์เบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์จำนวน48,000 บาท ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุน ฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา
					เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 1,158,540 บาท	เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน 1,173,960 บาท

				<p>1)เงินเดือนข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 752,460 บาท</p> <p>2)ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง จำนวน 225,600 บาท</p> <p>3)เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว จำนวน 15,420 บาท</p> <p>4)ประกันสังคม จำนวน 13,680 บาท</p> <p>5)ค่าการศึกษาของบุตร จำนวน 13,800 บาท</p> <p>6)ค่าจัดการเรียนการสอน (รายหัว) จำนวน 153,000 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสร้างหลักประกันรายได้ให้แก่ผู้สูงอายุ จำนวน 7,035,600 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสร้างหลักประกันรายได้ให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ จำนวน 1,017,600 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนสำหรับป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน120,000 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p>	<p>1)เงินเดือนข้าราชการครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 752,460 บาท</p> <p>2)ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง จำนวน 225,600 บาท</p> <p>3)เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว จำนวน 15,420 บาท</p> <p>4)ประกันสังคม จำนวน 13,680 บาท</p> <p>5)ค่าการศึกษาของบุตร จำนวน 13,800 บาท</p> <p>6)ค่าจัดการเรียนการสอน (รายหัว) จำนวน 153,000 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสร้างหลักประกันรายได้ให้แก่ผู้สูงอายุ จำนวน 7,035,600 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายสำหรับสนับสนุนการสร้างหลักประกันรายได้ให้แก่ผู้พิการหรือทุพพลภาพ จำนวน 1,017,600 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p> <p>เงินอุดหนุนสำหรับป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด จำนวน120,000 บาท</p> <p>ประมาณการไว้ใกล้เคียงกับเงินอุดหนุนฯ ที่ได้รับจัดสรรในปีงบประมาณที่ผ่านมา</p>
--	--	--	--	---	---

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง) .....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....

.....

(.....)

.....

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)