



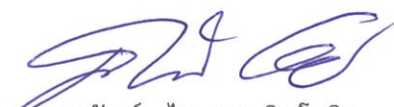
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑

.....
ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑ เรียบร้อยแล้ว ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

ฉะนั้น เพื่อถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณฯ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ) 
(นายธนวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ ๗ เดือน พ.ย. พ.ศ. ๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ บุคคลธรรมดา ปฏิบัติงานด้าน สาธารณสุข	86,640.00	79,420.00	79,420.00 (-)	0.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		0.00	0.00	79,420.00 (+)	79,420.00	เนื่องจากโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		3,730,680.00	3,404,394.00	19,580.00 (-)	3,384,814.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		0.00	79,420.00	19,580.00 (+)	99,000.00	เนื่องจากโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		3,730,680.00	3,384,814.00	22,000.00 (-)	3,362,814.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		0.00	0.00	22,000.00 (+)	22,000.00	เนื่องจากโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,910,460.00	1,839,750.00	50,000.00 (-)	1,789,750.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	50,000.00	11,700.00	50,000.00 (+)	61,700.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อ การเบิกจ่าย
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,590,360.00	1,531,270.00	72,500.00 (-)	1,458,770.00	
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	20,000.00	9,400.00	72,500.00 (+)	81,900.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อ การเบิกจ่าย
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,590,360.00	1,458,770.00	72,500.00 (-)	1,386,270.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม	20,000.00	4,100.00	72,500.00 (+)	76,600.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		18,000.00	18,000.00	18,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม		0.00	0.00	18,000.00 (+)	18,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....**สำนักปลัด**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่**.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้บริหารท้องถิ่น**.....

ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26 การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น**.....

(ลงชื่อ).....

(.....**นางสาวพนิดา มลิกระวัน**.....)

ตำแหน่ง.....**หัวหน้าสำนักปลัด**.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....**กองการศึกษาฯและวัฒนธรรม**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย**.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้บริหารท้องถิ่น**.....

ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26 การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น**.....

(ลงชื่อ).....

(.....**นางสาวอรอนงค์ แก้วกัญญา**.....)

ตำแหน่ง.....**นักวิชาการศึกษาชำนาญการ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา**.....

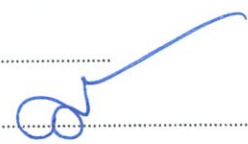
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....**กองคลัง**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย**.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้บริหารท้องถิ่น**.....

ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26 การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ**
ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น.....

(ลงชื่อ).....

(.....**นางพจมาลย์ อ่ำคาคุณ**.....)

ตำแหน่ง.....**นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการแทน**
ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(.....**นางพจมาลย์ อ่ำคาคุณ**.....)

ตำแหน่ง.....**นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการแทน**
ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนริศรา ไชยพัฒน์)

ตำแหน่ง.....รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายธนวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)