



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความในข้อ 32 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2565

๒ - ๖

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 34

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		150,000.00	101,620.00	60,000.00 (-)	41,620.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	17,500,000.00	43,789.52	60,000.00 (+)	103,789.52	กองสาธารณสุข ขอโอน เงินงบประมาณรายจ่าย / เนื่องจากไม่เพียงพอแก่ การเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/ลด

เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/ลด เนื่องจากไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... *นางนิมลา สวัสดิ์พันธ์*

(นางนิมลา สวัสดิ์พันธ์

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

(ลงชื่อ)..... *นายเชน สายโน*

(นายเชน สายโน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... *เห็นควรอนุมัติ*

(ลงชื่อ)..... *นายสมหมาย กอดแก้ว*

(นายสมหมาย กอดแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น..... *อนุมัติ*

(ลงชื่อ)..... *นายกานต์ กัลปตินันท์*

(นายกานต์ กัลปตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด