



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รายละเอียดตามบัญชีโอนเงิน งบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความในข้อ 32 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการ งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. 2566

๑๑

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 27

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	13. ค่าใช้จ่าย โครงการพัฒนา ศักยภาพคณะผู้ บริหาร สมาชิก สภาองค์การ บริหารส่วน จังหวัด อุบลราชธานี ข้าราชการ บุคลากร ทางการศึกษา และเจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องในการ พัฒนาท้องถิ่น	2,000,000.00	2,000,000.00	60,000.00 (-)	1,940,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติ งานนอกเวลาราชการ		1,450,200.00	326,660.00	60,000.00 (+)	386,660.00	สำนักงานเลขานุการฯ ขอโอนเงินงบประมาณ รายจ่าย เนื่องจากไม่ เพียงพอแก่การเบิกจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	03. ค่าใช้จ่าย โครงการสนับสนุน การป้องกัน ควบคุม โรค ติดต่อ โรคอุบัติ ใหม่ อับัติเข้า จังหวัด อุบลราชธานี	15,000,000.00	871,630.70	60,000.00 (-)	811,630.70	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติ งานนอกเวลาราชการ		98,900.00	20.00	60,000.00 (+)	60,020.00	กองสาธารณสุข ขอโอน เงินงบประมาณรายจ่าย เนื่องจากไม่เพียงพอแก่ การเบิกจ่าย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
โอนครั้งที่ 27

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		350,000.00	157,413.00	83,000.00 (-)	74,413.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติ งานนอกเวลาราชการ		450,000.00	5,500.00	83,000.00 (+)	88,500.00	กองยุทธศาสตร์ฯ ขอโอน เงินงบประมาณรายจ่าย เนื่องจากไม่เพียงพอแก่ การเบิกจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		32,910,300.00	5,747,326.69	60,000.00 (-)	5,687,326.69	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติ งานนอกเวลาราชการ		1,450,200.00	386,660.00	60,000.00 (+)	446,660.00	กองการเจ้าหน้าที่ ขอ โอนเงินงบประมาณราย จ่าย เนื่องจากไม่เพียงพอ แก่การเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักงานเลขานุการฯ กองสาธารณสุข กองยุทธศาสตร์ฯ กองการเจ้าหน้าที่ เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/ลด เนื่องจากไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางรุ่งอุบล แรงรายบุญ)

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจิรภัทร์ สมเทพ)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

(ลงชื่อ).....

(นางนิมิตา สวัสดิ์พันธ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายเชน สายโน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....

(นายนิรันดร์ สุขสร)

เลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางบัวพันธ์ กอดแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด