



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รายละเอียดตามบัญชีโอนเงิน งบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

๙ - ๖

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ ลื่น		3,000,000.00	2,822,303.50	6,000.00 (-)	2,816,303.50	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบริการสื่อสารและ โทรคมนาคม		3,000.00	3,000.00	6,000.00 (+)	9,000.00	สำนักปลัดฯ ขอโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย เนื่องจากไม่เพียงพอแก่ การเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หัวหน้าหน่วยงาน **สำนักปลัดฯ** เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/ลด **เนื่องจากไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย** การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายจักกณรินทร์ โจมหาร)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น **เห็นควรพิจารณา**

(ลงชื่อ).....

(นางรุ่งตะวัน อินทร์หอม)

ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น **เห็นสมควร**

(ลงชื่อ).....

(นางบัวพันธ์ กอดแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**

ลงชื่อ).....

(นายกานต์ กัลปตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด