



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธาธานี
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธาธานี ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายตาม
ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณ
รายจ่ายฯ แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความในข้อ 32 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการ
งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธาธานี จึงประกาศมา
ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม 2568

(นายอภิศักดิ์ ทองกลิ้ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธาธานี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	01. ค่าจ้าง เหมาบริการ	18,608,000.00	15,702,401.80	480,000.00 (-)	15,222,401.80	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		312,000.00	26,000.00	480,000.00 (+)	506,000.00	กองสาธารณสุข ขอโอน เงินงบประมาณรายจ่าย / เนื่องจากไม่เพียงพอแก่ การเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

.....

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/ลด เนื่องจากไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบการทรงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางนิมมลา สวัสดิ์พันธ์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางรุ่งตะวัน อินทร์หอม)

ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายเชษฐพงศ์ สุขปาน)

ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

อนุมัติ

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายอภิศักดิ์ ทองกลิ้ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด