



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

---

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายตามข้อบัญญัติ  
งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้าย  
ประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามความในข้อ 32 แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 5 มีนาคม 2569

ก.จ

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม		19,360,000.00	16,175,309.47	400,000.00 (-)	15,775,309.47	โอนลดงบประมาณจากสำนักปลัดฯ
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		800,000.00	313,793.00	400,000.00 (+)	713,793.00	สำนักปลัดฯ ขอโอนเงินงบประมาณรายจ่าย / เนื่องจากไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย

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).....

(นายจกณรินทร์ โจมหาร)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางรุ่งตะวัน อินทร์หอม)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายอภิศักดิ์ ทองกลิ้ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายกานต์ กัลป์ตินันท์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด

(ลงชื่อ).....