



ประกาศเทศบาลตำบลนาเยีย
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๖)

ด้วยเทศบาลตำบลนาเยีย ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โดยได้รับอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ตามนี้ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นางสาวชญานุช สายทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลนาเยีย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 13 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลนาเยี่ย อำเภอนาเยี่ย จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานลาย โอน		0.00	46,400.00	14,000.00 (-)	32,400.00	เนื่องจากงบประมาณเพียงพอเพื่อจ่ายเป็นเงิน เพิ่มต่างๆ ของพนักงานลายโอน งานโรง พยาบาล
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		0.00	0.00	14,000.00 (+)	14,000.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอเพื่อจ่ายเป็น เงินประจำตำแหน่ง งานโรงพยาบาล
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับเคหะ และชุมชน	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		60,000.00	112,800.00	50,400.00 (-)	62,400.00	เนื่องจากงบประมาณเพียงพอเพื่อจ่ายเป็นเงิน ประจำตำแหน่ง
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับเคหะ และชุมชน	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		10,000.00	4,400.00	50,400.00 (+)	54,800.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอเพื่อจ่ายเป็น เงินเพิ่มต่างๆของข้าราชการหรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **กองสาธารณสุขฯ**เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ..... ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(**นายธนศักดิ์ ชาญเฉลิม**)

ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม**

วันที่ **13** เดือน **ม.ค.** พ.ศ. **2569**

หัวหน้าหน่วยงาน..... **กองช่าง**เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ..... ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(**นายสุริยา ปลัดอิมพะนาร์**)

ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองช่าง**

วันที่ **13** เดือน **ม.ค.** พ.ศ. **2569**

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางรัตนพร จีรดิษฐ์)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ).....

(ว่าที่ร้อยตรี วรณัฏร พวงจำปา)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล

วันที่.....เดือน.....ปี.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชญานุช สายทอง)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลนาเยียบ

วันที่ 13 เดือน ส.ค. พ.ศ. 2569

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....