



ประกาศเทศบาลตำบลนาเยี่ย

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (ครั้งที่ ๑๐)

\*\*\*\*\*

ด้วยเทศบาลตำบลนาเยี่ย ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โดยได้รับอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

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

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙

(นางสาวชญานุช สายทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลนาเยี่ย

พิมพ์ : 10/4/2569 15:15

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลนาเยี่ย อำเภอนาเยี่ย จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		466,900.00	251,909.34	20,000.00 (-)	231,909.34	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ รักษาความสงบ ภายใน	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าป่วยการอาสา สมัครป้องกันภัย ฝ่ายพลเรือน	40,000.00	1,100.00	20,000.00 (+)	21,100.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย โครงการค่าป่วยการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่าย พลเรือน
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	751,809.31	158,600.00 (-)	593,209.31	เนื่องจากงบประมาณเพียงพอเพื่อจ่ายเป็นค่า ตอบแทนพนักงานจ้างแผนงานสาธารณสุข
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเดือน พนักงานถ่ายโอน		0.00	34,109.00	158,600.00 (+)	192,709.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินเดือนพนักงานถ่ายโอน งานโรง พยาบาล
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	593,209.31	7,000.00 (-)	586,209.31	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้าง แผนงาน สาธารณสุข
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		0.00	0.00	7,000.00 (+)	7,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินประจำตำแหน่ง งานโรงพยาบาล

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	586,209.31	16,200.00 (-)	570,009.31	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานถาย โอน		0.00	0.00	16,200.00 (+)	16,200.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินเพิ่มต่างๆของพนักงานถายโอน
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	570,009.31	20,000.00 (-)	550,009.31	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		0.00	0.00	20,000.00 (+)	20,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าเช่าบ้าน งานโรงพยาบาล
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	550,009.31	3,497.00 (-)	546,512.31	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อ ผูกพัน	เงินกองทุน บำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ (กบ ข.)	0.00	9.00	3,497.00 (+)	3,506.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบ ข.)
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		2,160,000.00	546,512.31	36,590.00 (-)	509,922.31	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้าง
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อ ผูกพัน	เงินบำเหน็จ บำนาญ ข้าราชการถาย โอน	0.00	235.76	36,590.00 (+)	36,825.76	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอเพื่อจ่าย เป็นเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการถายโอน

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ.....  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....  
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ข้อ.....26.....  
(ลงชื่อ).....  
(.....นายชาติรี นามวงศ์.....)  
ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
**10 เม.ย. 2569**

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ.....  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....  
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ข้อ.....26.....  
(ลงชื่อ).....  
(.....นายธนศักดิ์ ชาญเฉลิม.....)  
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
**10 เม.ย. 2569**

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....1.เห็นควรอนุมัติ.....

.....  
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....เห็นควรอนุมัติ.....

.....  
.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ.....

.....  
.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....  
.....

(.....นางรัตน์พร จีระดิษฐ์.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....10 เมย 2569.....

(ลงชื่อ).....  
.....

(.....ว่าที่ร้อยตรี วรฉัตร พวงจำปา.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลนาเยี่ยง.....

วันที่.....เดือน.....10 เมย 2569.....

(ลงชื่อ).....  
.....

(.....นางสาวชญานุช สายทอง.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลนาเยี่ยง.....

วันที่.....เดือน.....10 เมย 2569.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....