



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก  
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙

.....  
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และเพื่อปฏิบัติตามระเบียบฯ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายเฉลย คำนนท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

.....ร่าง/พิมพ์  
.....ทท  
.....ตรวจ

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....๖.....เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก อำเภอนิคมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	จ้างเหมาบริการ ผู้ปฏิบัติการตาม โครงการจัด ระบบการแพทย์ ฉุกเฉินตำบลนา ออก	432,000.00	347,100.00	200,000.00 (-)	147,100.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ และค่า ลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	301,002.00	1,297.00	200,000.00 (+)	201,297.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ.2569
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	จ้างเหมาบริการ ผู้ปฏิบัติการตาม โครงการจัด ระบบการแพทย์ ฉุกเฉินตำบลนา ออก	432,000.00	147,100.00	20,000.00 (-)	127,100.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การรับรองและ พิธีการ	ค่าใช้จ่ายในการ ประชุมราชการ	30,000.00	3,675.00	20,000.00 (+)	23,675.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	จ้างเหมาบริการ ผู้ปฏิบัติการตาม โครงการจัด ระบบการแพทย์ ฉุกเฉินตำบลนา ออก	432,000.00	127,100.00	22,000.00 (-)	105,100.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่ง กาย		30,000.00	8,000.00	22,000.00 (+)	30,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... คำภีร์ปลัด .....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... บ้มีอากาพรหมคนไม่พอ .....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น .....

ตามระเบียบ..... กฎกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเรื่องประมาณของอปท, พ.ศ. 2563 ข้อ 26 .....

(ลงชื่อ).....  .....

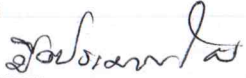
(นายจักรี จันตะคาด) .....

หัวหน้าสำนักปลัด

ตำแหน่ง.....

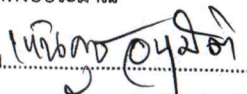
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

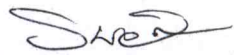
2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... 

.....  
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....   
.....  
.....  
.....  
.....

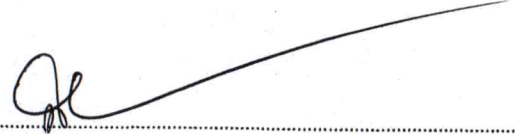
(ลงชื่อ)..... 

(นายรัตนวัฒน์ เมืองโคตร)

(ผู้อำนวยการกองคลัง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)..... 

(นางสาวดาวรุ่ง ลุสมบัติ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ)



(นายเฉลย คำนนท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

ครั้งที่

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.