



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเปาะเส้ง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเปาะเส้ง ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ ซึ่งการโอนครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น นั้น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นางสาวปาริชาติ สังข์ขวัญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเปาะเส้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 23 เดือน ค.ก. พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลเปาะเส้ง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การรับรองและ พิธีการ	ค่าใช้จ่ายในการ ประชุมราชการ	25,000.00	25,000.00	12,000.00 (-)	13,000.00	มีงบประมาณเพียงพอสำหรับเบิกจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		40,000.00	40,000.00	12,000.00 (+)	52,000.00	มีงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับเบิกจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		42,000.00	42,000.00	20,000.00 (-)	22,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เหลือจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะ และขนส่ง		65,000.00	2,000.00	20,000.00 (+)	22,000.00	มีงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับเบิกจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินประจำ ตำแหน่ง		42,000.00	22,000.00	10,000.00 (-)	12,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้เหลือจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		5,000.00	5,000.00	10,000.00 (+)	15,000.00	มีงบประมาณเพียงพอสำหรับเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....ศรีศกปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....ส่งงบประมาณไปเลี้ยงพ่อศรีตรัยเมตตา / ส่งงบประมาณเลี้ยงพ่อศรีตรัยเมตตา

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีทรงงบประมาณ ข้อ 26

ธว ๐๗๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....

(นายมานะรพี บือราเอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๘.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการณ.ศษ.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....ส่งงบประมาณไปเลี้ยงพ่อศรีตรัยเมตตา / ส่งงบประมาณเลี้ยงพ่อศรีตรัยเมตตา

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีทรงงบประมาณ ข้อ 26

ธว ๐๗๓ พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....

(นายอิสกันดาร์ เสะบิง)

(เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๘.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น อนุมัติให้รื้อถอนอาคารพาณิชย์ ๒ ชั้น
อาคารพาณิชย์ ๒ ชั้น

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น อนุมัติให้รื้อถอน

(ลงชื่อ).....

(นางสาวฮารุณี ทะขีอุมา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปาริชาติ สังข์ขวัญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

ตำแหน่ง.....

วันที่ 23 เดือน ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๘

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปาริชาติ สังข์ขวัญ)

(รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน)

ตำแหน่ง..... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

วันที่..... 23 เดือน..... ค.ศ..... ๕๖

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.....

สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....