



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลละหาน อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ ได้พิจารณาโอน
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑ โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน
อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดดังปรากฏใน
เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายฉัชร ประภากรแก้วรัตน์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

องค์การบริหารส่วนตำบลละหาน อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุขุ	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		634,610.00	634,610.00	63,000.00 (-)	571,610.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อ ค่าซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	20,000.00	20,000.00	63,000.00 (+)	83,000.00	เนื่องงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่มีเพียงพอ และมีภาระค่าใช้จ่ายที่จะต้องจ่ายเพิ่ม
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรม ท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอนุรักษ์ และสืบสาน ประเพณี ลอยกระทง	50,000.00	50,000.00	6,000.00 (-)	44,000.00	
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อ ค่าซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ มาซึ่งบริการ	120,000.00	120,000.00	6,000.00 (+)	126,000.00	เนื่องงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่มีเพียงพอ และมีภาระค่าใช้จ่ายที่จะต้องจ่ายเพิ่ม
แผนงาน สังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการ สังคมและ สังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการให้ความ ช่วยเหลือ ประชาชนด้าน การเกษตร	50,000.00	50,000.00	24,000.00 (-)	26,000.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อได้ มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อได้ มาซึ่งบริการ	20,000.00	83,000.00	24,000.00 (+)	107,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ผู้จ่ายไว้ไม่เพียงพอ และมีภาระค่าใช้จ่ายที่จะต้องจ่ายเพิ่ม

1. หัวหน้าหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง... เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่มโอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่โอนเพิ่ม/โอนลด) เพื่อ... ให้มีงบประมาณเพียงพอต่อการดำเนินงาน

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... จด ๒๓ ๐๒๓.

ตามระเบียบการตรวจนับรายได้และรายจ่ายของ อบต. พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ. ๑๖

(ลงชื่อ)

นางสาวดี ละยองเอียด

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการเกษตร... รักษาการแทน

ตำแหน่ง... ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

27 ต.ค. 2568

เดือน

พ.ศ.

หัวหน้าหน่วยงาน นางสาวรุ่งระวี เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ได้เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เพื่อใช้ ๑๖ ปีงบประมาณต่อไป
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ นางสาวรุ่งระวี
 ตามระเบียบ การขอโอนงบจากส่วนราชการไปรวม อบ.พ.ว. ๑๔

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวรุ่งระวี แอ้งบัวใหญ่)
 หัวหน้ากองการเงิน
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ 27 ต.ค. 2568 เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวพิมพ์ใจ สุขงามค์)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 ตำแหน่ง.....
 วันที่ 27 ต.ค. 2568 เดือน พ.ศ.

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น ไม่เห็นด้วย

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

ไม่เห็นด้วย

.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

อนุมัติ

.....

.....

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

หรือผู้นำนางได้อนุมัติแล้ววันที่.....

เดือน.....ปี.....

ตามหนังสือ.....

.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

Pinna

(.....นายสมชาย หอมดี.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลพบุรี

ตำแหน่ง

27 ต.ค. 2568

วันที่

เดือน

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

Pinna

(.....นายธีร ประการแก้วรัตน์.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน

ตำแหน่ง

27 ต.ค. 2568

วันที่

เดือน

พ.ศ.

5.สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....