



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๙

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหินได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๙ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ เพื่อบริหารงานในหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน นั้น

โดยการโอนส่วนนี้เป็นอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายกิตติพล พลวิฑูรย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร

โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด To Be Number One	50,000.00	50,000.00	48,000.00 (-)	2,000.00	เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมดำเนินการฝึกอบรม ประชุมทางวิชาการ บรรยายพิเศษ การดูงานเพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้แก่ประชาชนเยาวชนหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2557 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดการประชุมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2564 (ตามแผนพัฒนาท้องถิ่น พ.ศ. 2566-2570 เพิ่มเติม ครั้งที่ 3/2567 หน้า 18 ลำดับที่ 1) (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

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	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	900,000.00	200,801.00	48,000.00 (+)	248,801.00	โอนงบประมาณเพิ่มขึ้นเนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ ไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมา บริการ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2567- กันยายน 2568 จำนวน 12 เดือน ดังนี้ 1. ค่าจ้างเหมาบริการคนงาน ทั่วไป ตำแหน่งพนักงานขับรถยนต์คู่ชีพ 1669 จำนวน 4 ราย ตั้งไว้ 288,000 บาท 2. ค่าจ้างเหมาบริการของผู้ปฏิบัติงานการ แพทย์ ฉุกเฉิน (กู้ชีพ) 1669 ที่มีได้เป็นพนักงานส่วนที่ องถิ่นที่ได้รับค่าจ้างค่าบริการขององค์กรบริ หารส่วนตำบลให้ปฏิบัติหน้าที่ในการช่วยผู้ช่วย อุบัติเหตุและผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ มท 0891.3/658 ลว. 25 ม. ค. 2553 ตั้งไว้ 504,000 บาท 3. ค่าจ้างเหมาบริการคนงาน ทั่วไป เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของกองสลา หารณสุตั้งแต่เดือนตุลาคม 2567 - กันยายน 2568 จำนวน 1 ราย ตั้งไว้ 108,000 บาท (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กอวก้าธรรมา ๒๕๕..... สังกัดกอง
(ได้ระบุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... ได้ขอโอนจากกองมณฑลมาไว้ที่กอง

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... กอง
ตามระเบียบ..... กอง ๒๖
ขออวค้ขอปกครองจังหวัดขึ้น พค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....
(..... นายสุภาพร ทรัพย์ มณฑล
ตำแหน่ง..... ศักดิ์คำธรรมา ๒๕๕..... กองมณฑล
วันที่..... ๖..... เดือน..... พค..... ๒๕๖๘

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....
(..... นายสมัน แก้วทองคำ
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... ๖..... เดือน..... พค..... ๒๕๖๘

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....
(นายสุวิมล แก้วทองคำ)
(ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการเขต)
ตำแหน่ง.....
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน
วันที่ 6 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2568

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายกิตติพล พลวิฑูรย์)
ตำแหน่ง.....
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหิน
วันที่ 6 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2568

4.2 สมาชิก อบจ. มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....