



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมูน
เรื่อง การอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
ครั้งที่ ๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมูน ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕ จึงโอนเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าวต่อไป (ตามเอกสารแนบท้าย) อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหมวดต่าง ๆ เป็นอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารท้องถิ่น โดยให้ปิดประกาศไว้โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนรับทราบโดยทั่วกัน พร้อมเอกสารรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายณรงค์ บุตรดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมูน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมูน อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว
โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่นๆ	โครงการสัตว์ ปลอดโรคคณ ปลอดภัยจาก โรคพิษสุนัขบ้า	55,000.00	55,000.00	30,000.00 (-)	25,000.00	- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายใน การดำเนินโครงการสัตว์ ปลอดโรค คณปลอดภัยจาก โรคพิษสุนัขบ้า ตามพระ ปณิธานศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระ ศรีสวางควัฒน วรขัตติย ราชนารี เช่น ค่าจ้าง สำรวจข้อมูลจำนวนสัตว์ และขึ้นทะเบียนสัตว์ ต่างจังหวัดสุนัขพิษสุนัข บ้าพร้อมสัตว์ อปการณ ค่า ป้ายประชาสัมพันธ์ แผ่น พับประชาสัมพันธ์ และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น วัสดุ ตั้งจ่ายจากเงินอุดหนุน ทั่วไป (สำนักปลัด)
									- เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิ ภาพสัตว์ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - เป็นไปตามแผนพัฒนา ท้องถิ่น(พ.ศ.2566-2570) แก้ไข ครั้งที่ 2/2566 หน้าที่ 99 ลำดับที่ 3

แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วิศุทยาศาสตร์หรือ การแพทย์		0.00	30,000.00 (+)	30,000.00	- เนื่องจากไม่ได้ งบประมาณเพื่อการนี้ไว้ / - เพื่อจ่ายเป็นค่ายาและ เวชภัณฑ์ เช่น ค่าวัคซีน โรคพิษสุนัขบ้า ค่าวัสดุ การแพทย์ ค่าไปรับรอง การฉีดวัคซีน เครื่องหมาย ประจำตัวสัตว์ ฯลฯ ตาม โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษ สุนัขบ้าตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระ เจ้าฟ้ากรมพระศรีสวาง ควัฒน วรขัตติยราชนารี - เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการจัดสวัสดิ ภาพสัตว์ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562
---------------------	---------------------------------------------------	-------------	-------------------------------	--	------	---------------	-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากไม่ได้งบประมาณเพื่อการนี้ไว้

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26
(ลงชื่อ)



(นางนิตยา เพ็ชรสิน)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นางอาดำ ดนโต)

ตำแหน่ง รองปลัด อบต. รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นายเกียรติคุณ ไตรวิเศษ)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมุ่น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ บุตรดี)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมุ่น

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ 16.....เดือนพฤษภาคม.....พ.ศ.2567.....

ตามหนังสือ

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
อนุมัติเมื่อวันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2567

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมุ่น อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว
โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		585,960.00	461,760.00	140,000.00 (-)	321,760.00	- เพื่อจ่ายเป็นเงินเดือนและ เงินปรับปรุงเงินเดือน พนักงานส่วนท้องถิ่นประจำปี จำนวน 2 อัตรา โดยจ่าย ให้กับพนักงานส่วนท้องถิ่น ดังนี้ 1. ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง การศึกษา ศาสนาและ วัฒนธรรม 2. ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา ตั้งจ่ายจากเงินรายได้ (กอง การศึกษา) - เป็นไปตามพระราชบัญญัติ ระเบียบบริหารงานบุคคลส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.2542 - เป็นไปตามแผนอัตรากำลัง 3 ปี (พ.ศ.2567-2569) ของ องค์การบริหารส่วนตำบลโนน หมากมุ่น

แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ	260,000.00	17,476.00	140,000.00 (+)	157,476.00	- เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ / - เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาที่มีลักษณะการจ้างทำเพื่อให้ได้มาซึ่งป้ายประชาสัมพันธ์ หรือป้ายอื่นๆ ที่ไม่มัลักษณะเป็นสิ่งก่อสร้าง ค่าจ้างเหมาบริการให้ผู้รับจ้างทำการอย่างหนึ่งอย่างใดซึ่งมิใช่เป็นการประกอบ ตัดแปลง ต่อเติมเติมครกณท์ หรือ สิ่งก่อสร้างอย่างใด และอยู่ในความรับผิดชอบของผู้รับจ้าง เช่น งานการเงินและบัญชี งานปฏิบัติงานทั่วไป งานบันทึกข้อมูล งานดูแลเด็กเล็ก ฯลฯ ที่ปฏิบัติงานตามภารกิจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล และการบริการประชาชน ตั้งจ่ายจากรายได้ (กองการศึกษา) - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0808.2/ว 7302 ลง
----------------	----------------------------------	-------------	--------------------------------	-------------------	------------	-----------	----------------	------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณเพื่อเพิ่ม/ไอแอลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/ไอแอลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26 (ลงชื่อ)



(นายเกียรติคุณ ไตรรักษ์)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นางอาดำ คนโต)
ตำแหน่ง รองปลัด อบต. ศึกษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นายเกียรติคุณ ไตรรักษ์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมุ่น

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ บุตรดี)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนหมากมุ่น

วันที่ 16 เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2567

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....16.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....2567.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....