



ประกาศเทศบาลตำบลบ้านผือ

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๙ และการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง
งบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ และ
ข้อ ๒๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้อนุมัติการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น
รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการ
งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลบ้านผือ
จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๒๕/๒๕๖๙ และการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณ
รายจ่าย ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ประชาชนทราบ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายไวพจน์ แสงเสนาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านผือ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

โอนครั้งที่ 25

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอนามัย เจริญพันธุ์ (โครงการควบคุม และป้องกันโรค เอดส์ในกลุ่ม เสี่ยง)	50,000.00	50,000.00	50,000.00 (-)	0.00	
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และศึกษาดูงาน แกนนำสุขภาพ ชุมชน	400,000.00	400,000.00	50,000.00 (+)	450,000.00	ตามบันทึกข้อความ ที่ อด 61304/392 ลว.7 ก.ค.69 / งบประมาณไม่เพียงพอ
แผนงาน สังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการ สังคมและ สังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการตรวจ สุขภาพผู้สูงอายุ	50,000.00	50,000.00	50,000.00 (-)	0.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และศึกษาดูงาน แกนนำสุขภาพ ชุมชน	400,000.00	450,000.00	50,000.00 (+)	500,000.00	ตามบันทึกข้อความ ที่ อด 61304/392 ลว.7 ก.ค.69 / งบประมาณไม่เพียงพอ
แผนงานการ เกษตร	งานสิ่งแวดล้อม และ ทรัพยากรธรรมชาติ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการพัฒนา ชุมชนด้าน สิ่งแวดล้อม	50,000.00	50,000.00	50,000.00 (-)	0.00	
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และศึกษาดูงาน แกนนำสุขภาพ ชุมชน	400,000.00	500,000.00	50,000.00 (+)	550,000.00	ตามบันทึกข้อความ ที่ อด 61304/392 ลว.7 ก.ค.69 / งบประมาณไม่เพียงพอ
แผนงานการ พาณิชย์	งานตลาดสด	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการ ตลาดสดน้ำซ้อ	50,000.00	50,000.00	50,000.00 (-)	0.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และศึกษาดูงาน แกนนำสุขภาพ ชุมชน	400,000.00	550,000.00	50,000.00 (+)	600,000.00	ตามบันทึกข้อความ ที่ อด 61304/392 ลว.7 ก.ค.69 / งบประมาณไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(นางยุพรรณ อางแดง)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... *กรรณิการ์ อภิมว.เงิน*

.....

.....

(ลงชื่อ).....

[Signature]
(นางสาวปภาดา แสนสอน)

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

[Signature]
จ่าเอก (ธงชัย อาจแดง)

(.....)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านผือ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....



(.....(นายไพบรณ์ แสงเสนายะ).....)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านผือ

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.....