



(ฉบับที่ ๑๓๕๓/๒๕๖๘)

ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๒๙)

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ รายละเอียดตามบัญชี โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่แนบมาพร้อมนี้

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ มาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘


(นางนฤมล สัจใจ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ,

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน กันยายน พ.ศ.2568.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

โอนครั้งที่ 29.

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	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	02. โครงการฝึก อบรมหรือ สัมมนาบุคลากร โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบลสังกัด องค์การบริหาร ส่วนจังหวัด สกลนคร	1,184,000.00	953,000.00	500,000.00 (-)	453,000.00	โอนลดหน่วยงานกองสาธารณสุข โครงการฝึก อบรมหรือสัมมนานักบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด สกลนคร จำนวน 500,000 บาท
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		1,640,680.00	1,209,880.00	500,000.00 (+)	1,709,880.00	เนื่องจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกการ ระบาดในจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่สูงขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาวัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์ เพื่อใช้กำจัดยุงลายและควบคุม ไข้เลือดออก / โอนเพิ่มหน่วยงานกอง สาธารณสุข ประเภทค่าวัสดุ วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์ จำนวน 500,000 บาท

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุข.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด.....
เนื่องจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกการระบาดในจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่สูงขึ้น จึงมีความจำเป็นต้องจัดหาวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เพื่อให้กำจัดยุงลายและควบคุมไข้เลือดออก.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ. 26

(ลงชื่อ).....

(นายวิสุทธิ ศิริคุณ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....- 2 ก.ย. 2568.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

- ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณคงเหลือ
ความเห็น.....
เพียงพอต่อการโอน.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววินัส วงศ์กาฬสินธุ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ก.ย.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(นายวิมล รุ่งทำนอง)

(.....รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปทุมธานี.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร.....

วันที่.....เดือน.....3 ก.ย. 2568.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นางนงนุช อัครไธ)

(.....นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสกลนคร.....)

ตำแหน่ง.....

3 ก.ย. 2568

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....