



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และเพื่อปฏิบัติตามระเบียบฯ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายสุพงศ์ คำนนท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
องค์การบริหารส่วนตำบลนากอก อำเภอเนินมะปราง จังหวัดตาก
โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		100,000.00	75,508.35	46,100.00 (-)	29,408.35	

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจง
แผนงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ค่าครุภัณฑ์	ครุภัณฑ์สำนักงาน	ค่าจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (แบบตั้งพื้นหรือแยกส่วน (แบบตั้งพื้นหรือแยกส่วน โดยมียี่ห้อ 36,000 บิตียู จำนวน 1 เครื่อง โดยมียี่ห้อเดียวกัน					เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ / เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อครุภัณฑ์เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน (แบบตั้งพื้นหรือแยกส่วน) ขนาด 36,000 บิตียู จำนวน 1 เครื่อง โดยมียี่ห้อเดียวกัน
			ค่าครุภัณฑ์	ครุภัณฑ์สำนักงาน	ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน		0.00	46,100.00 (+)	46,100.00	1) ขนาดที่กำหนดเป็นขนาดไม่ต่ำกว่า 36,000 บิตียู 2) ราคาที่กำหนดเป็นราคารวมค่าติดตั้ง 3) เครื่องปรับอากาศที่มีความสามารถในการทำความเย็นขนาดไม่เกิน 40,000 บิตียู ต้องได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม และฉลากประหยัดไฟ เบอร์ 5 4) ต้องเป็นเครื่องปรับอากาศที่ประกอบสำเร็จรูปทั้งหมด ทั้งหน่วยส่งความเย็นและหน่วยระบายความร้อนจากโรงงานเดียวกัน 5) มีความเหมาะสมเวลาการทำงานของคอมเพรสเซอร์ 6) การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน ประกอบด้วยอุปกรณ์ดังนี้ สวิตซ์ 1 ตัว ท่อทองแดงไปกลับหุ้มฉนวนยาว 4 เมตร สายไฟยาวไม่เกิน 15 เมตร ตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ที่สำนักงานงบประมาณกำหนด

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก อำเภอโนนศิลาร้อย จังหวัดมุกดาหาร
 โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	ค่าใช้จ่าย โครงการ สัตวปลอด โรค คน ปลอดภัย จากโรคพิษ สุนัขบ้า	60,000.00	60,000.00	6,200.00 (-)	53,800.00	
				รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	ค่าใช้จ่าย กิจกรรม ป้องกันโรค ติดต่อ	60,000.00	4,714.80	6,200.00 (+)	10,914.80	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ
แผน งานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่าย ประจำ)	เงินเดือนพนักงาน		1,720,500.00	781,734.00	13,000.00 (-)	768,734.00	
				วัสดุสำนักงาน		30,000.00	7,648.90	13,000.00 (+)	20,648.90	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สังกัด..... เจ้าของงบประมาณเพื่อไอเอ็ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)
ตามระเบียบ..... นส. 2563 26 97

ส.ค.ต. (ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

.....
(.....)
นักบริหารระดับนโยบายและแผน ด้านวิชาการ
รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

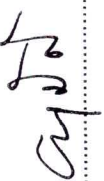
3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น



ความเห็น

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2564

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย สามัญ ครั้งที่ 2 / 2564 เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ (ถ้ามี)