



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ ของกองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เพื่อให้งบประมาณเพียงพอในการเบิกจ่ายสำหรับดำเนินการกิจกรรมตามอำนาจหน้าที่ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐ บาท

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบฯ ดังกล่าว ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำสั่งแจ้งประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๓) แนบท้ายประกาศนี้ หรือสามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส (www.narathiwatpao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายภูเชิง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่...1๕.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2567.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

โอนครั้งที่.....3.....


แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อน โอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุข และงาน สาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่าย เพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	โครงการจ้างเหมา บริการ บุคคลภายนอก ปฏิบัติงานด้าน สาธารณสุขใน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) ที่ ได้รับถ่ายโอน		1,950,000.00	200,000.00	(-)	1,750,000.00	ข้อ 2.1.3 เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการ ดำเนินการจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ได้รับถ่ายโอน กรณีมีบุคคลไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน จำนวน 13 ราย (กองสาธารณสุข) (โอนตั้ง จ่ายเป็นรายการใหม่ ครั้งที่ 1)

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อน โอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุข และงาน สาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่าย เพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	โครงการจ้าง เหมาบริการ บุคคลภายนอก ปฏิบัติงานด้าน การบริหารงาน ทั่วไปของ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ตำบล (รพ.สต.) ที่ ได้รับถ่ายโอน		0.00	200,000.00 (+)	200,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งจ่ายงบประมาณไว้ใน ข้อบัญญัติ/ข้อ 2.1.4 เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายใน การดำเนินการจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก ปฏิบัติงานด้านการบริหารงานทั่วไปของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ ได้รับถ่ายโอน จำนวน 2 ราย ตั้งไว้ 200,000 บาท (กองสาธารณสุข) - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วน ที่สุด ที่ มท 0808.2/ว 7302 ลงวันที่ 30 กันยายน 2565

1. หัวหน้าหน่วยงานเจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เนื่องจากไม่ได้ตั้งจ่ายงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติ จึงมีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณที่ยังไม่จำเป็นต้องใช้หรือเหลือใช้มาตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ เพื่อบริหารงบประมาณให้เพียงพอในการเบิกจ่ายสำหรับดำเนินภารกิจตามอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

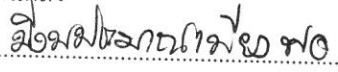
การโอนครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26


(ลงชื่อ) 

(นายซัมชูดิน รอเซะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่...11...เดือน...มกราคม...พ.ศ...2567....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น 

(ลงชื่อ) 

(นางสาวมารีชัน มะแซ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่...11...เดือน...มกราคม...พ.ศ...2567....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

คือประโยชน์ของโครงการที่ดี
สมควรให้งบประมาณ

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

อนุมัติ

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....สมัยที่.....ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงานเจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

.....


(นายเปาซี เลาะแม)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

วันที่...11...เดือน...มกราคม...พ.ศ...2567...

(ลงชื่อ)

.....


(นายกุเซ็ง ยาวะหะซัน)

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

วันที่...12...เดือน.....มกราคม...พ.ศ...2567...

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....