



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑๐

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้ดำเนินการ
โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙
เพื่อใช้ในการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน ซึ่งได้รับอนุมัติจากนายกองค์การ
บริหารส่วนตำบลโนนนาจาน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามพระราชบัญญัติสภาตำบล
และองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๙/๑ ระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖
และข้อ ๓๒ จึงประกาศประชาสัมพันธ์การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๐ รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายชาติชาย แสงยะรักษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

..... ปลัด/อบต.
..... รองปลัด/อบต.
..... ทน./หน.สำนัก
..... พิมพ์/ตรวจทาน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน อำเภอนาคู จังหวัดกาฬสินธุ์

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบลงทุน	ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์หรือ อิเล็กทรอนิกส์	เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	0.00	3,400.00	3,400.00 (-)	0.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบลงทุน	ครุภัณฑ์ คอมพิวเตอร์หรือ อิเล็กทรอนิกส์	เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	0.00	0.00	3,400.00 (+)	3,400.00	ตั้งจ่ายรายการใหม่ เนื่องจากเครื่องเดิมชำรุด ไม่สามารถซ่อมแซมให้ใช้งานได้ตามปกติ / เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ มีความละเอียดในการพิมพ์ไม่น้อย กว่า 600x600 dpi มีความเร็วในการพิมพ์ สำหรับกระดาษ A4 ไม่น้อยกว่า 18 หน้า/นาที (ppm) มีหน่วยความจำไม่น้อยกว่า 32 MB มี ช่องเชื่อมต่อ (Interface) แบบ USB 2.0 หรือ ดีกว่า จำนวนไม่น้อยกว่า 1 ช่อง มีถาดใส่ กระดาษได้รวมกันไม่น้อยกว่า 150 แผ่น สามารถใช้ได้กับ A4, Letter, Legal และ สามารถกำหนดขนาดของกระดาษเองได้/ รายการดังกล่าวเป็นรายการที่อยู่ในมาตรฐาน ครุภัณฑ์ ฉบับเดือนธันวาคม 2568 (ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2568)

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้รับทราบ

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547

(ลงชื่อ).....

(นายกิตินันท์ สิมสินธุ์)

หัวหน้าสำนักงาน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางเพ็ญประภา อักษรศักดิ์)

นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาการแทน

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....**อนุมัติ**

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....**อนุมัติ**

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....**๑๙ พ.ค. ๒๕๖๙**.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....**(นายนรากร แคล้วคล่อง)**.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....**๑๙ พ.ค. ๒๕๖๙**.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....**(นายชาติชาย แสงะริรักษ์)**.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....**๑๙ พ.ค. ๒๕๖๙**.....พ.ศ.....

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....