



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔

.....
ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ เรียบร้อยแล้ว

ฉะนั้น เพื่อถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายณวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๖ เดือน ๑ พ.ศ. ๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		926,460.00	730,030.00	15,000.00 (-)	715,030.00	
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	150,000.00	150,000.00	15,000.00 (+)	165,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง จ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กอจิว..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากขาดงบฯ อนุมัติตั้งจ่ายไว้ ไม่เพียงพอ ๓๐๐๐๐๐ บาท เป็นค่า.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ..... ๒๓๐ ว่าด้วยวิธีงบประมาณของ อบต. ของส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๖.....

(ลงชื่อ).....

(นางสุวนิตย์ นราจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ตำแหน่ง ศึกษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองช่าง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางสาววันวิสาข์ ศรีแสง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางสาววันวิสาข์ ศรีแสง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นายธนวัฒน์ ไทศาลเจริญโชติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....