



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครึ่งที่ ๒๙

.....

ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครึ่งที่ ๒๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ เรียบร้อยแล้ว

ฉะนั้น เพื่อดำเนินการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธนวัฒน์ ไพบูลเจริญโชติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2566....

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
โอนครั้งที่ 29

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		70,000.00	10,014.00	3,600.00 (-)	6,414.00	
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		72,000.00	0.00	3,600.00 (+)	3,600.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง จ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด/กองสวัสดิการฯ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

นางสาวนิตย์ นราจันทร์
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(ลงชื่อ)

(.....นางทิพาภรณ์ พุ่มจันทร์
หัวหน้าสำนักปลัด.....)

ตำแหน่ง

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
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นายธนวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....