

บัญชีแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....๘.....เดือน.....๘.๘.....พ.ศ.....๖๕.....

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

แก้ไขเปลี่ยนแปลงครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ	เงินเดือน/ ค่า // รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	ฉบับที่	งบประมาณ อนุมัติ	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายที่ขอเปลี่ยนแปลง	
								ข้อความเดิม	ข้อความใหม่
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานก่อสร้าง	งบลงทุน	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	ค่าก่อสร้างสิ่ง สาธารณูปโภค	โครงการก่อสร้าง ถนน คสล. ขอย แม่บุญเดิม พรหม จันทร์ ม.8	ฉบับแรก	145,300.00	ปริมาณงาน ขนาดกว้าง 4.00 เมตร ยาว 65.00 เมตร หนา 0.15 เมตร หรือมีพื้นที่ดำเนิน การไม่น้อยกว่า 195.00 ตาราง เมตร พร้อมลงลูกรังรองพื้นทาง ปริมาณไม่น้อยกว่า 52 ลบ.ม. พร้อมวางท่อระบายน้ำ ขนาด เส้นผ่านศูนย์กลาง 0.40 ม. ชั้น 3 จำนวน 5 ท่อน 1 จุด (ตามแบบ รูปรายการที่ อบต. โนนผึ้ง กำหนดไว้) ปรากฏในแผนพัฒนา ท้องถิ่น (พ.ศ.2561-2565) เพิ่ม เดิมครั้งที่ 7 หน้า 11 ข้อ 34	ปริมาณงาน ขนาดกว้าง 3.00 เมตร ยาว 65.00 เมตร หนา 0.15 เมตร หรือมีพื้นที่ดำเนิน การไม่น้อยกว่า 195.00 ตาราง เมตร พร้อมลงลูกรังรองพื้นทาง ปริมาณไม่น้อยกว่า 52 ลบ.ม. พร้อมวางท่อระบายน้ำ ขนาด เส้นผ่านศูนย์กลาง 0.40 ม. ชั้น 3 จำนวน 3 จำนวน 5 ท่อน 1 จุด (ตามแบบ รูปรายการที่ อบต. โนนผึ้ง กำหนดไว้) ปรากฏในแผนพัฒนา ท้องถิ่น (พ.ศ.2561-2565) เพิ่ม เดิมครั้งที่ 7 หน้า 11 ข้อ 34

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กอช๑..... เจ้าของงบประมาณที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง)..... คบข๑ กอช๑ ๗ ๘๘4๐๓/๒1๘ ลว ๒๗ ก.๑.๖5

การเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บงการท้องถิ่น

ตามระเบียบ..... ๒๘
กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....
นางสุนิตย์ นราจันทร์

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม วัตถุประสงค์
ผู้บัญชาการกอช๑
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....
.....
.....

(นางสาววันวิสาข์ ศรีแสง)
(ลงชื่อ).....
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม ครั้งที่ เมื่อวันที่เดือนพ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.


ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) 
(นางสาววันวิสาข ศรีแสง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) 
(นายรณวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....