



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ โดยสภาองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ในการประชุมสมัยวิสามัญสมัยที่ ๔ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ มีมติอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ รายการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นพ.ศ.๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอจึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบดังรายละเอียดปรากฏตามท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสำราญ อ่อนอรุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ **25** เดือน **กันยายน** พ.ศ. **2567**

องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภออนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		30,000.00	30,000.00	9,000.00 (-)	21,000.00	โอนลดงบประมาณไปตั้งจ่ายค่าโครงการจัดซื้อโต๊ะทำงานพร้อมเก้าอี้
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบลงทุน	ครุภัณฑ์สำนักงาน	โต๊ะทำงานพร้อมเก้าอี้	9,000.00	9,000.00	9,000.00 (+)	18,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....**ไพรัช วัฒนสุข**

(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด).....**เพื่อขอขยับประมาณที่จัดไว้ไม่เพียงพอ**

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**สภ.ท้องถิ่น**

ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทย วัตถุประสงค์โอน**

ข้อ **27**

(ลงชื่อ)

(นางสาววรรณ ปุณณี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน **25** ปี.ศ. **2567** พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(...../นางระมณีนะ จันทศรีสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ เดือน 25 ถ.ค. 2567 พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น 

(ลงชื่อ)

(...../นายจตุรภัฏ ทรัพย์น้อย)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จันทน์

วันที่ เดือน 25 ถ.ค. 2567 พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(...../นายสุราษฎร์ อ่อนสุรณ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จันทน์

วันที่ เดือน 25 ถ.ค. 2567 พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... 4 ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่

พ.ศ.....

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....