



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ
เรื่อง โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘
ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๘

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ จำนวน ๑ รายการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอจึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๖/๒๕๖๘ จำนวน ๑ รายการ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ ดังรายละเอียดปรากฏตามท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสำราญ อ่อนอรุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
อนุมัติเมื่อวันที่ 23 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568
องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี
โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณที่ อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-)จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณ รายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุข และงาน สาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ประเภท เงิน เพิ่มต่างๆของ พนักงานจ้าง		5,000.00	25,905.00	13,000.00(-)	12,905.00	โอนลดงบประมาณไปตั้งจ่ายค่าเงินเพิ่ม ต่างๆของพนักงานจ้าง จำนวน 10,000 บาท
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ประเภท เงิน เพิ่มต่างๆของ พนักงานจ้าง		30,000.00	2,060.00	13,000.00 (+)	15,060.00	เนื่องจากตั้งจ่ายงบประมาณรายจ่ายไว้ ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขฯ ความจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่มเติมที่ขี้แล้ว แต่ไม่เพียงพอ

ใช้จ่ายเจ้าของงบประมาณที่ต้องโอนเพิ่ม/โอนลด การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการโอนงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....เห็นควรอนุมัติ

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....เห็นควรอนุมัติ

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ.....

4.2 สมาชิกท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

นางสาวดลยา พลเดช

ตำแหน่ง รองปลัด อบต.แก่งดินสอ รักษาการแทน

ผอ.กองสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(นางระเบียบ จันทรัมย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....

(นายเจษฎา เทียนน้อย)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

(ลงชื่อ).....

(นายสำราญ อ่อนอรุณ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

5.สำหรับกรณีที่ไม่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน หัวหน้าสำนักงาน เจ้าหน้าที่ เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง