



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ
เรื่อง โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ จำนวน ๑ รายการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอจึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ จำนวน ๑ รายการ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ ดังรายละเอียดปรากฏตามท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายเจษฎา เทียนน้อย)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอภาคี จังหวัดปราจีนบุรี

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ขออนุมัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,500,000.00	1,065,680.00	300,000.00 (-)	765,680.00	โอนลดงบประมาณไปจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ จำนวน 300,000 บาท
แผนงานคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้เกิด มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	100,000.00	4,150.00	300,000.00 (+)	304,150.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กอวสวิสาหกิจฯ.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (สาเหตุลดความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจากงบประมาณที่ขอโอนไปใช้ไม่พอ
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้รับรายการโอน.....
 ตามระเบียบ..... วัตถุประสงค์ของโครงการ.....

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวณราภรณ์ หาญยิ่ง)

(.....หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม รักษาราชการแทน)
 ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

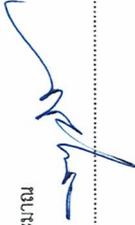
2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นางระเบียบ จันทร์สำราญ).....)
 ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าพนักงานซึ่งประมาณ



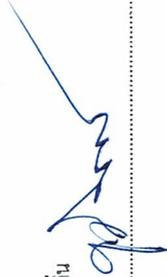
ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายเจนฐานา เกษินน้อย)
ตำแหน่ง: ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เงินทอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น



ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายเจนฐานา เกษินน้อย)
ตำแหน่ง: ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เงินทอง ปฎิบัติงาน
นายจก อบต.แม่เงินทอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีสืบย้อนกลับจากต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....