



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ  
เรื่อง โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙  
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙  
\*\*\*\*\*

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ จำนวน ๑ รายการ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอจึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๙ จำนวน ๑ รายการ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ ดังรายละเอียดปรากฏตามท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสุดา เทียมเสมอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 เดือน เดือน พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลแก้งคันทนา อำเภอนาคู จังหวัดปราจีนบุรี

## โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		1,500,000.00	623,520.00	96,000.00 (-)	527,520.00	โอนลดงบประมาณไปจ่ายค่า เงินเพิ่มต่างๆของพนักงานจ้าง จำนวน 96,000 บาท
แผนงานเกษตรและชุมชน	งานกำกับจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่างๆ ของพนักงานจ้าง		96,000.00	3,588.00	96,000.00 (+)	99,588.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองช่างกลุ่ม .....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ได้เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณพัสดุไว้ไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้รับโอนพัสดุ ดังนี้

ตามระเบียบ ว่าด้วยการเบิกจ่ายทรัพย์สินของราชการ

ข้อ 26

MM

(ลงชื่อ).....

(นางสาวมราภรณ์ หายยิ่ง)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางระเบียบ จันทร์สำรวม)  
(ผู้อำนวยการกองคลัง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจาหนาที่งบประมาณ

ความเห็น.....  
.....



(ลงชื่อ).....  
( นายเสขภู เทียนน้อย )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแก้งเตนสอ  
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(นางสุดา เทียมเสมอ)  
( นายทองคำการบริหารส่วนตำบลแก้งเตนสอ )  
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

หรือผู้ชำนาญจัดอนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่มีเอกสารต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....