



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ ได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสำราญ อ่อนอรุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลแก่งดินสอ อำเภอนาดี จังหวัดปราจีนบุรี

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(ลงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		100,000.00	100,000.00	60,000.00 (-)	40,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้มีเพียงพอ
แผนงานสาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		100,000.00	37,723.40	60,000.00 (+)	97,723.40	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น สำหรับใช้ในการปฏิบัติราชการขององค์การบริหารส่วนตำบล เช่น น้ำมันเชื้อเพลิง, น้ำมันดีเซล, น้ำมันเบนซิน, น้ำมันเครื่อง, ถ่าน, ก๊าซ ฯลฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กอ อธิการบดี

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ในส่วนของงบประมาณสำหรับไว้ใช้เพื่อ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทย จังหวัดปราจีนบุรี

ชื่อ.....

(ลงชื่อ)

(นางสาววรวรรณ บุญมี)

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ตำแหน่ง

115 ส.ค. 2566

วันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

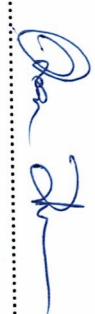
.....

(ลงชื่อ)

(.....(นางระเบียบ..จันทร์สุวรรณ.....)

ตำแหน่ง
ผู้อำนวยการกองคลัง

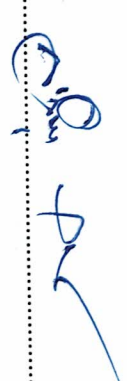
วันที่.....เดือน.....15 ส.ค. 2566 พ.ศ.....

(ลงชื่อ)


(.....(นางสาวดวงดล..และเดช.....)

ตำแหน่ง
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....15 ส.ค. 2566 พ.ศ.....

(ลงชื่อ)


(.....(นายสุวิทย์..อ่อนอรุณ.....)

ตำแหน่ง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ต๋นสอ

วันที่.....เดือน.....15 ส.ค. 2566 พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

