

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพนงาม เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๙ / ๒๕๖๗

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลโพนงาม ได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๙ ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายสุนันท์ บุญใบ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนงาม

ร่าง.....
พิมพ์.....
.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลโพธาราม อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี
โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเคื่อง/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินประจำตำแหน่ง		134,400.00	49,279.84	7,000.00 (-)	42,279.84	เนื่องจากงบประมาณคงเหลือ
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ	15,000.00	0.00	7,000.00 (+)	7,000.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		350,000.00	151,195.00	64,000.00 (-)	87,195.00	เนื่องจากงบประมาณคงเหลือ
แผนงานเกษตรและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการงานเก็บขยะ	375,000.00	0.00	64,000.00 (+)	64,000.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

ชื่อ.....

(ลงชื่อ)

(นางสาววิไลลักษณ์ บุตรคุณ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นชอบ

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นชอบ

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

อนุมัติ

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอน

(ลงชื่อ)

(

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นางอรุมา เสงี่ยม)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นายนิยม มะยุรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพธาราม

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นายสุวัฒน์ บุญใบ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพธาราม

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

เดือน

พ.ศ.

พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....