

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยง เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยง ได้ทำบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับการอนุมัติแล้ว เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ๓๘ โดยมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายวุฒิชัย ทองคำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาโยง

ร่าง	วันที่
พิมพ์	วันที่
ทวน	วันที่
ตรวจ	วันที่
เห็นชอบ	วันที่



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ครั้งที่ ๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง ได้ทำบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับการอนุมัติแล้ว เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ๓๘ โดยมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายวุฒิชัย ทองคำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2567
องค์การบริหารส่วนตำบลนายูง อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี
โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,135,200.00	949,890.00	50,000.00 (-)	899,890.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือน ๙			3,975.00	50,000.00 (+)	53,975.00	ประเภทรายจ่าย เงินอื่น ๆ งบประมาณ ไม่เพียงพอ เบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)ผู้เบิก
(.....(อัครพงษ์ ประสงค์ไธ)
ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานเดิม

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นายธนภูมิ โพธิ์หล้า,

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รัชการวิทยารักษ์

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดือน.....พ.ศ.....

พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง