

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ครั้งที่ ๒

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง ได้ทำบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการอนุมัติแล้ว เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ๓๘ โดยมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวุฒิชัย ทองคำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาเยือง

ร่าง	.....	วันที่	.....
รับ	.....	วันที่	.....
ทราบ	.....	วันที่	.....
ตรวจ	.....	วันที่	.....
เห็นชอบ	.....	วันที่	.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
องค์การบริหารส่วนตำบลนายง อำเภอศรีธาตุ จังหวัดอุดรธานี
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
งานบริหาร ทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		3,387,000.00	2,898,300.00	15,000.00 (-)	2,883,300.00	
งานบริหาร ทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาถ่าย เอกสารและเข้า เล่มเอกสาร และ บริการอื่น ๆ	20,000.00	13,814.00	15,000.00 (+)	28,814.00	งบประมาณส่วนนี้ตั้งไว้ ไม่พอต่อค่าใช้จ่าย จึงขอ โอนเพิ่ม

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ) จ่าเอก
(.....) (อธิการฯ ประสงค์)
(.....) (หัวหน้ากลุ่มปลัด.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น *Pichanai W*

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น

.....

4. การอนุมัติ
 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
 ความเห็น

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่
 หรือผู้อำเภอได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
 ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) *นายสมภูมิ โพธิ์สูง*
 (รองปลัดท้องถิ่นและผู้อำนวยการสำนักงาน)
 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) *นายสมชัย ทองคำ*
 (.....)
 ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาฝาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

..... เดือน พ.ศ.
 พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....