

ที่.....๗๕๑...../๒๕๖๔



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๔

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด มีความจำเป็นต้องดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้การบริหารงานดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้นายอำเภอทราบภายในสิบห้าวัน

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๓๗

(นางอุมาภรณ์ ภูมินิธิรักษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 20 เดือน 11. A. พ.ศ. 66

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าลาด อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินโอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนนายก/รอง นายก		532,100.00	532,100.00	300,000.00 (-)	232,100.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	สำรองจ่าย		1,200,000.00	285,430.50	300,000.00 (+)	585,430.50	เพื่อเปิดความคล่องตัวใน การดำเนินงานตาม อำนาจหน้าที่ของ อบต. ท่าลาด

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....
เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่มโอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวดวงจิตร์ ทองมวล)

(.....)

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 20 ก.ค. 2564

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ไม่สะดวก

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น สะดวก

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

.....

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ) (ถ้ามี)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) 2

(.....) (นางสาวอภิญญา นิลภพ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ เดือน ๒๐ ปี ๒๕๖๔ พ.ศ.

(ลงชื่อ) (นาง) ๑

(.....) (นางอุบลรัตน์ อุนันธิรักษ์)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.พาสาด

วันที่ เดือน ๒๐ ปี ๒๕๖๔ พ.ศ.

(ลงชื่อ) (นาง) ๑

(.....) (นางอุบลรัตน์ อุนันธิรักษ์)

ตำแหน่ง ปลัด อบต.พาสาด

วันที่ เดือน ๒๐ ปี ๒๕๖๔ พ.ศ.

..... พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....