คู่ฉบับ

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๔)

.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ และ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ โดยได้รับพิจารณาอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ และ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารบัญชีโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนบท้ายประกาศ)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมใจ อินทนิล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน

..... ผู้ร่าง/พิมพ์

..... หน.สำนักปลัด

..... รองปลัด อบต.

..... ปลัด อบต.

วันที่พิมพ์ : 27/1/2564 15:43:25

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ.2563

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเบียน อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเดือนพนักงาน		440,000.00	399,280.00	30,000.00 (-)	369,280.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและสัมมนา	30,000.00	11,920.00	30,000.00 (+)	41,920.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน....กองคลัง.... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) ....เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ....

ตามระเบียบ....ข้อ....26....

(ลงชื่อ) ....

(....นายสุดเทียร คำปากาว....)

ตำแหน่ง ....ปลัด อบต. รก. ผู้อำนวยการกองคลัง....

วันที่....16....เดือน....พ.ย.....พ.ศ.2564....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ....

....

....

(ลงชื่อ) ....

(....นายสุดเทียร คำปากาว....)

ตำแหน่ง ....ปลัด อบต. รก. ผู้อำนวยการกองคลัง....

วันที่....16....เดือน....พ.ย.....พ.ศ.2564....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายสมเดช ศิริสวัสดิ์.....)

ตำแหน่ง ชลัด อบต. นายการเมือง

วันที่ 16 เดือน ส.ค. พ.ศ.64

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายชลิต อินทชิต.....)

ตำแหน่ง รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกระเจียน

วันที่ 16 เดือน ส.ค. พ.ศ.2564

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

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)