



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

* * * * *

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๓๒ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจาก ผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศให้ประชาชนทราบ

ดังนั้นองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณแนบท้ายประกาศนี้ หากสงสัยประการใด กรุณาสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓

ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

๕๗ ต.ค. ๒๕๖๓

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนาวัฒนธรรมและนันทนาการ	งานศาสนาวัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการส่งเสริมประเพณีแข่งขันทีเรือยาว	300,000.00	300,000.00	241,140.00 (-)	58,860.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนบ้านแห่งบ้านอุยงาช้าง (กบท.)		241,160.00	241,160.00	241,140.00 (+)	482,300.00	เนื่องจากมีการประกาศกฎกระทรวงการหักเงินจากประมาณการรายรับในงบประมาณรายจ่ายประจำปี สมทบเข้าเป็นกองทุนแม่เหืองบ้านอุยงาช้างการส่วนท้องถิ่นในอัตราร้อยละสอง ทำให้งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	สำรองจ่าย		331,100.00	331,100.00	10,205.00 (-)	320,895.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบรายจ่ายอื่น	รายจ่ายอื่น	รายจ่ายอื่น	ค่าใช้จ่ายในการจ้างขอถอนสภาพที่ดินสาธารณะประโยชน์แห่งเดียวแปลงหมู่ที่ 7 ตำบลพะโต๊ะ		0.00	10,205.00 (+)	10,205.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณเพื่อการนี้ / เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการจ้างวัดถอนสภาพที่ดินสาธารณะประโยชน์แห่งเดียวแปลงหมู่ที่ 7 ตำบลพะโต๊ะ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักควบคุมโรค เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) 1. ผู้ตรวจการปกครองส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการสุขภาพจังหวัด (สอ.ส.ค.ส.) 2. สำนักควบคุมโรคติดต่อจังหวัด... ส่วนที่รับผิดชอบ... สำนักควบคุมโรคติดต่อ
ตามระเบียบ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 400 ฉบับ ข้อ 26
พ.ศ. 2561 พ.ร.บ. 16 ฉบับแล้ว (ฉบับที่ 37 พ.ศ. 2563)

(ลงชื่อ)
(.....(นางสาวศิริรัตน์...พิบูลทอง).....)
ตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสหประชาไทย
ที่ ๗ ต.ค. ๕๕๖๓ พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....
(ลงชื่อ)
(.....นางสาวศิริรัตน์.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ ๕ เดือน ๗ พ.ศ. ๕๕๖๓

(ลงชื่อ)
(นายสุชัย สิ้นพุก)
ของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสหประชาไทย (รับส่งต่อ)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....
.....

3. หัวหน้างบประมาณ
ความเห็น.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น



(ลงชื่อ)



(.....(นายสมชาย ห้วยสอย))

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสหราษฎร์.....

 ต.ค. ๒๕๖๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)