



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

* * * * *

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือ การแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจาก ผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศให้ประชาชนทราบ

ดังนั้นองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณแนบท้ายประกาศนี้ หากสงสัยประการใด กรุณาสอบถามรายละเอียดได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายปราโมทย์ แก่นกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
๕๗ มี.ค. ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินด้อน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(งบ เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนประธาน สภา/รองประธาน สภา/สมาชิก สภา/เลขานุการสภา องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น		2,836,800.00	2,445,941.00	500,000.00 (-)	1,945,941.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		223,237.00	38,688.00	500,000.00 (+)	538,688.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการช่วยเหลือประชาชน

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สันทัดพลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เพื่อลดงบประมาณเดิมให้ไม่เพียงพอต่อการช่วยเหลือประชาชน
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ.....มคอ. ก้าวไกลสู่สังคมพัฒนา ๑๐๐ ๐๖๔......ข้อ.....26.....
พด. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นางสาวศิริรัตน์ พิกุลทอง)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ.....วันที่.....เดือน.....ปี.....
๕๗ มี.ค. ๒๕๖๕

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

การโอนทุกข้อ เห็นควรไม่

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

ไม่เห็นด้วย

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

ไม่เห็นด้วย

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....