



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

* * * * *

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

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายมานพ น้อยสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
 องค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร
 โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนเงิน ทดแทน		20,000.00	12,802.00	12,800.00 (-)	2.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพคนพิการ		1,268,400.00	115,600.00	12,800.00 (+)	128,400.00	เนื่องจากเบี้ยยังชีพผู้ พิการที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรมและ นันทนาการ	งานกีฬาและ นันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การบริหารราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	โครงการแข่งขัน กีฬา อบต. พะ โต๊ะ กีฬ	400,000.00	330,000.00	252,400.00 (-)	77,600.00	เป็นเงินเหลือจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพคนพิการ		1,268,400.00	128,400.00	252,400.00 (+)	380,800.00	เนื่องจากเบี้ยยังชีพคน พิการไม่พอจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....
 (ใส่เหตุผลตามจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
 ตามระเบียบ.....

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ลงชื่อ).....
 (.....นางสาวศิริรัตน์ พิกุลทอง)
 ตำแหน่งผู้อำนวยการส่วนด้านผลประโยชน์

วันที่.....เดือน.....ปี.....
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
 ขออนุญาตออกส่งบันทึก. พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒๖

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
 - ๒๖๑๑๐๑๒๖๖๖

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
 ๑๕๖๖๖

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
 ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)
 (นางพิมพ์จิตา กาสะสังข์)
 (นักวิชาการเงินและบัญชี รักษาราชการแทน ..)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)
 (นายสุรัชย์ สินพุก)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ รักษาราชการแทน
 ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ รัชการพงษา
 วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่งนายกองคลังกรบริหารส่วนตำบลพะโต๊ะ
 วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

เดือน พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....