



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า ได้ทำการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ โดยอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวันสำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ จึงประกาศโอนเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๗ ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้เพื่อให้ประชาชนทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายสมโชค เชายชื่นจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

โอนครั้งที่ ๑๓

แผนงาน	งาน	งป/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณที่ อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(*)จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
แผนงาน บริหารทั่วไป	บริหารงาน คลัง	ดำเนินงาน ดำเนินงาน	วัสดุ คอมพิวเตอร์		๔๕,๐๐๐.๐๐	๓๑,๔๐๐.๐๐	๒๐,๔๗๖.๐๐(-)	๑๐,๙๒๔.๐๐	
แผนงาน บริหารทั่วไป	บริหารงาน คลัง	ดำเนินงาน ดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐	๒๐,๔๗๖.๐๐(+)	๓๗,๕๒๖.๐๐	เนื่องจาก งบประมาณที่ตั้ง ไว้ ไม่เพียงพอ

๑.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....นายกองคลังที่การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า
 ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีพิจารณา.....ข้อ.....๒๖

(ลงชื่อ).....
 (นางวีรริษา ชัยเพชร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น เห็นชอบ
.....
.....

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น เห็นชอบ
.....
.....

๔. การอนุมัติ
๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น อนุมัติ
ความเห็น.....
.....

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน.....
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
(นางจริมา ชัยเพชร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....
(นางสาธิต ศรีไตรรัตน์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....
(นายสมโชค เขยชื่นจิตร)
ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะอาด
วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....