ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๕

.....

ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ เรียบร้อยแล้ว

ฉะนั้น เพื่อถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธนวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 เดือน ม.ค. พ.ศ. 66

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสังคมสงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		838,800.00	670,450.00	53,760.00 (-)	616,690.00	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา (ช่วยงานนักพัฒนาชุมชน)		0.00	53,760.00 (+)	53,760.00	เนื่องจากโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการสังคม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....เนื่องจาก โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ ตาม ปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๒๖.....

(ลงชื่อ) .....

(.....นางสาวนิตย์ นราจันทร์.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาววันวิสาข์ ศรีแสง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นางสาววันวิสาข์ ศรีแสง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(นายธนวัฒน์ ไพศาลเจริญโชติ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนผึ้ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....