

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกู
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๘

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกู ได้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๘ เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม โดยการโอนงบประมาณรายจ่ายครั้งนี้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ) โดยได้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายมานพ เปี่ยมคล้า)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกู

ร่าง.....วันที่.....
พิมพ์.....วันที่.....
ทาน.....วันที่.....
ตรวจ.....วันที่.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564
 องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะกั่ว อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม
 โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		3,861,600.00	899,180.00	30,000.00 (-)	869,180.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง		30,000.00	30,000.00	30,000.00 (+)	60,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอ จึงมีความ จำเป็นต้องโอนเพิ่ม

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **วิภาภรณ์**..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) **เนื่องจากจำเป็นต้องจ่ายค่าตอบแทนของบุคลากร 10 คน ที่ยังปรมาณไว้**
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... **ผู้อำนวยการท้องถิ่น**.....
 ตามระเบียบ..... **ก.ร. ๒๖ มาตรา ๕๖ ข้อ ๒๖ พ.ศ. ๒๕๖๓**..... ข้อ..... **๒๖**.....

(ลงชื่อ)
 (นางสาววีย์ อิมจิตต์)
 (.....หัวหน้าส่วนกบปลัด.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
 (นางสาวดลฤดี เหลืองเพิ่มสกุล)
 (.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น **ทราบแล้ว ส.ก.ทำเป็นระเบียบของป.ก.น.**
อิมจิตต์

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....ปี.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....ปี.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....
ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....ปี.....