



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑๓

.....
ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ ได้มีการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑๓ และได้รับอนุมัติจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮเรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวดที่ ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ จึงประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนได้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)

(นายคำปุ่น บุญสาลี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ



บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ อำเภอสำโรง จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	1) ค่าใช้จ่ายใน การเดินทางไป ราชการ	100,000.00	76,032.00	30,000.00 (-)	46,032.00	มีงบประมาณเพียงพอ สำหรับดำเนินการ
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		60,000.00	625.10	30,000.00 (+)	30,625.10	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอสำหรับ ดำเนินการ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....ดำเนินคดี.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับดำเนินการ
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น
 ตามระเบียบ.....มท.ว่าด้วยวิธีรับ พ.ศ. ๒๕๖๓.....ข้อ.....๒๖

(ลงชื่อ).....
 (.....(นายพลิชฐ์ วิทยาขาว).....)
 ตำแหน่ง.....รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
 วันที่.....เดือน.....กุมภาพันธ์
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....(นางสาวอรอนงค์ ไชยรินทร์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....(นายพลิบรัฐ วิทยาชาว).....)

ตำแหน่งรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....(นายคำปุ่น บุญสาถิ).....)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองไฮ

วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง