

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐
ครั้งที่ ๒/๒๕๗๐

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า ได้ทำการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๗๐ โดยอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวันสำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ จึงประกาศโอนเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๗๐ ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้เพื่อให้ประชาชนทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสมโชค เชยชื่นจิตร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

อนุมัติเมื่อวันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าเช่าบ้าน	36,000.00	36,000.00	36,000.00 (-)	0.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		0.00	0.00	36,000.00 (+)	36,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้

1. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักปลัด เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณฯ พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางสาววรรณี นาคสุวรรณ)

(.....หัวหน้าสำนักปลัด.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ 19 ต.ค. 2569 เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางวีรณา ชัยเพชร)

(.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ 19 ต.ค. 2569 เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น โปรดพิจารณาอนุมัติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางจิราพร ชูเมฆา)

(.....)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

19 ต.ค. 2569

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมโชค เชยชื่นจิตร)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสะบ้า

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

19 ต.ค. 2569

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....