



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม
เรื่อง โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๘

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๘ เป็นเงิน ๗,๐๐๐บาท รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายฯ ที่แนบท้ายประกาศนี้

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสรชัย อินทร์ฤทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่.....3.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2568....

องค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม อำเภอลำทับ จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 20

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงานส่วน ท้องถิ่น		2,233,320.00	549,560.00	7,000.00 (-)	542,560.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	400,000.00	4,264.00	7,000.00 (+)	11,264.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ และมีความจำเป็นต้องใช้

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ และมีความจำเป็นต้องใช้.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ.....ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาววรรณิ์ ตะเหียง.....)

ตำแหน่ง.....นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทนหัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
- ๓ กย. ๒๕๖๘

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....นายสุวิทย์ พุทธิรัตน์.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....- ๓ ก.ย. ๒๕๖๘.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางวิริศรินทร์ ประนอมเขย.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม.....

วันที่.....เดือน.....- ๓ ก.ย. ๒๕๖๘.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายศรชัย อินทร์ฤทธิ์.....)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดินอุดม.....

วันที่.....เดือน.....- ๓ ก.ย. ๒๕๖๘.....พ.ศ.....

5.สำหรับกรณีที่ได้รับเงินงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....