



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากูบ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
โอนครั้งที่ ๙

.....
อาศัยอำนาจตามความแห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๔๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายรับ และงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากูบ ได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙ โดยอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากูบ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


(นายสุพล เหล็กมา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ากูบ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2565
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่ากุ่ม อำเภอชัยใหญ่ จังหวัดชัยภูมิ
 โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนประธาน สภา/รองประธาน สภา/สมาชิก สภา/เลขานุการสภา องค์การปกครองส่วน ท้องถิ่น		2,232,000.00	1,573,715.77	106,000.00 (-)	1,467,715.77	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการส่งเสริม การดำเนินงาน และบริหาร จัดการระบบการ แพทย์ฉุกเฉิน	110,000.00	6,000.00	106,000.00 (+)	112,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **คำนำถ้อยคำ** เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) **งบประมาณไปหมด**
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
 ตามระเบียบ.....
 (ลงชื่อ) ~~(นายชัชวีระ สิงห์ใหญ่)~~
 (..... ~~หักกับปริมาณทั่วไป~~)
 ตำแหน่ง
 วันที่ 5 เดือน พ.ศ. พ.ศ. 65

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(**นางมยุรี นาสุมิน**)
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองคลัง**

วันที่ **3** เดือน **พ.ค.** พ.ศ. **๖5**

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(**นายวิฑูรย์ สงขันธ์**)
ตำแหน่ง **นักวิชาการศึกษา (รักษาราชการแทน...)**
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าคันโท

วันที่ เดือน พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(**นายสุพจน์ เหล็กมา**)
ตำแหน่ง **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าคันโท**

วันที่ **3** เดือน **พ.ค.** พ.ศ. **๖5**

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
หรือผู้รับอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....