



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ครั้งที่ ๒๕

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๙ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายจ่ายและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๒๕ รายละเอียดตามเอกสารการโอนงบประมาณรายจ่ายแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗/ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสมศักดิ์ ศรีลำไต้)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง

๑๗/๙/๖๗ ๒๕๖๗

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 17 ก.ย. 2567 เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด
โอนครั้งที่ 25

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	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ ลื่น		80,000.00	30,340.00	15,400.00 (-)	14,940.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้รายการวัสดุสำนักงาน คงเหลือไม่พอจ่าย จึงต้อง โอนเพิ่ม
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		100,000.00	23,614.00	15,400.00 (+)	39,014.00	

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าภาพ
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่มโอนลด).....เพื่อจ่ายค่าจ้างพนักงานจ้างเหมาบริการ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้รับทราบ
ตามระเบียบ.....ปีงบประมาณ 2567 งบประมาศ.ด. 2567 งบ 10

(ลงชื่อ)
(นางอศิตา ชัยโชค)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
17 ก.ย. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

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

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

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นายก อบจ. อุดรธานี)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นายก อบจ. อุดรธานี)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นายก อบจ. อุดรธานี)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....