



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลลำพวรรณรา
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๑

อาศัยตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งประกาศให้นายอำเภอเพื่อทราบภายใน ๑๕ วัน

องค์การบริหารส่วนตำบลลำพวรรณรา จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๑ รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสมศักดิ์ เสนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำพวรรณรา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำพรมรสา อำเภอถ้ำพรมรสา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณก่อนตัดตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,258,640.00	1,567,540.00	400,000.00 (-)	1,167,540.00	
แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		300,000.00	33,348.37	400,000.00 (+)	433,348.37	มีงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... ผู้ช่วยฯ ก.ว.ร.ก.ด.๖ ช่าง เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณปี ๖๗ เพียงพอแต่ขาดงบปี ๖๖.....
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....
 ชื่อ.....
 (ลงชื่อ)
 (นายศิริศักดิ์ เกียรติคู่สมชาย)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ก.ด.๖ ๖16
 วันที่..... 14 เดือน..... กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ๒๕๖๗

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....
ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)
.....
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิเดช พิเศษสุข)

ตำแหน่ง ปลัด อบต. สภ. อบต. น.น.ต. น.น.ต. ๗๐๖๐๓๐๓๖๖

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิเดช พิเศษสุข)

ตำแหน่ง ปลัด อบต. น.น.ต.

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายสมศักดิ์ เสงษา)

ตำแหน่ง นาย ก. อบ.ต.

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เดือน.....ปี พ.ศ.....

เดือน.....ปี พ.ศ.....

.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....