



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส
เรื่อง โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
(ครั้งที่ ๘/๒๕๖๙)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยอาศัยอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ตามข้อ ๒๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓

ในการนี้ เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส จึงประกาศไว้ โดยเปิดเผย ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพงษ์ศักดิ์ ชิดเขียว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 9 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส อำเภอฉ่ำพรวมรา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความ สงบภายใน	งานป้องกัน และบรรเทา สาธารณภัย	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		355,320.00	355,320.00	120,000.00 (-)	235,320.00	
แผนงาน การศึกษา	งานระดับ ก่อนวัยเรียน และ ประถมศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		234,720.00	78,240.00	120,000.00 (+)	198,240.00	เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอ
แผนงานการ รักษาความ สงบภายใน	งานป้องกัน และบรรเทา สาธารณภัย	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		355,320.00	235,320.00	30,000.00 (-)	205,320.00	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุข และงาน สาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		150,840.00	50,280.00	30,000.00 (+)	80,280.00	เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอ
แผนงาน บริหารงาน ทั่วไป	งาน บริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,776,120.00	768,457.74	150,000.00 (-)	618,457.74	
แผนงาน บริหารงาน ทั่วไป	งาน บริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		516,840.00	172,280.00	150,000.00 (+)	322,280.00	เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอ

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางสาววรรณิภา แสงระวี)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางศุภายินี กุมารจันทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางศุภายินี กุมารจันทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐดา อนุวงศ์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

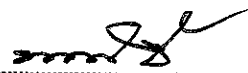
วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2569.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการ
งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายพงษ์ศักดิ์ ชิดเขียว)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....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.....