

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส อำเภอถ้ำพระนรา จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการ
โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การ
โอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

เพื่อให้เป็นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ และเป็นการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ องค์การบริหารส่วน
ตำบลคลองเส จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ประชาชนทั่วไป
ได้รับทราบ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถขอดูหรือสอบถามรายละเอียดได้ ณ ที่ทำการองค์การบริหาร
ส่วนตำบลคลองเส หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองเส อำเภอถ้ำพระนรา จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐๗๕-
๘๐๙๑๖๕ ตามวัน เวลาราชการ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายพงษ์ศักดิ์ ชิดเขียว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

..... ปลัด อบต.
..... รอง ปลัดอบต.
..... หัวหน้า สป.
..... ร่าง/พิมพ์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 16 ม.ค. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส อำเภอถ้ำพรหมรา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเคือป ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัด ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,232,480.00	1,633,650.00	2,500.00 (-)	1,631,150.00	คาดว่าจะงบประมาณเหลือ จ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนเงิน ทดแทน			0.00	2,500.00 (+)	2,500.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบ ประมาณรายจ่ายไว้ / -เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบ กองทุนเงินทดแทนเพื่อ ให้ความคุ้มครอง พนักงานจ้าง กรณีประสบ อันตราย เจ็บป่วย ถึงแก่ ความตาย หรือสูญหาย เนื่องจากการทำงานให้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล คลองเส โดยจ่ายเงิน สมทบเข้ากองทุนเงินทด แทน 1 ครั้งต่อปี จำนวนในอัตราร้อยละ 0.2 ของค่าจ้างพนักงาน จ้างโดยประมาณทั้งปี (เดือน มกราคม- ธันวาคม)

1. หัวหน้าหน่วยงาน. *จุดประสงค์ที่มาเพื่อ* ม.ป.ป.ด.ร.๑๑๔

เจ้าของปริมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของปริมาณเชื้อไอออนเพิ่มไอออนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อไอออนเพิ่มไอออนลด)
 ข้อความแจ้งมา/แจ้งมา ผู้บริหารองค์กร
 เมื่อออกไม่ได้จนครบวงจรมหาศาลได้เสียค่า

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้รับทวงถาม

[illegible]

(ลงชื่อ) หิมา
(นางสาวสุภัทร เทวฤทธิ์)
(.....) หัวหน้าสำนักงานสถิติ
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)  (นางศุภยีนี कुमारสังเฑร์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 16 มิ.ย. 2567 เดือน พ.ค.

(ลงชื่อ) (นางสาววิรัชดา อมงค์)
รองเลขาธิการบริหารส่วนต้นต. รักษาการแทน)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเต
วันที่ เดือน พ.ศ.
16 มิ.ย. 2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

.....

(.....(นายพงษ์ศักดิ์ ชิตะเขียว).....)

.....

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....

.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ, (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

.....

(ลงชื่อ)

.....

(.....)

ตำแหน่ง

.....

วันที่.....เดือน.....

.....พ.ศ.....