

สำเนาฉบับ

ที่ นศ.๘๓๒๐๑/๕๕๖

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส
๑๖๒ หมู่ที่ ๓ ตำบลคลองเส
อำเภอถ้ำพรรณรา นศ.๘๐๒๖๐

๒๓/ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายอำเภอถ้ำพรรณรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.บัญชีการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๒.ประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ ลงวันที่ ๒๓/ ตุลาคม ๒๕๖๕ บันทึกสั่งการนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๓/ ตุลาคม ๒๕๖๕ อาศัยอำนาจตามนัยระเบียบข้อ ๒๖ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ อันมีมติให้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในการนี้ได้ประกาศดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ดังกล่าวไว้โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายพงษ์ศักดิ์ ชิดเขียว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

สำนักปลัด งานงบประมาณ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๕๕๐-๙๑๖๕

.....
.....
.....
.....

สำเนาฉบับ

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖

.....

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส มีความจำเป็นต้องทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อให้ประโยชน์ในการปฏิบัติราชการ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕



(นายพงษ์ศักดิ์ ชิดเขียว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส

.....	ปลัด อบต.
.....	รองปลัด อบต.
.....	หัวหน้า สป.
.....	ร่าง/พิมพ์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. 27 ต.ค. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองเส อำเภอท่าพรหมฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช
โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	355,320.00	40,000.00 (-)	315,320.00	เนื่องจากตำแหน่งว่างตามแผนอัตราจ้าง 3 ปี
แผนงานการศาสนาวัฒนธรรมและนันทนาการ	งานศาสนาวัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับปฏิบัติการที่มิใช่ลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัดงานสืบสานประเพณีวันลอยกระทง		0.00	40,000.00 (+)	40,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ / -เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการสืบสานประเพณีวันลอยกระทงได้แก่ ค่าใช้จ่ายพิธีศานนา ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ค่าการแสดงเครื่องเล่น ค่าเช่าเป็นในค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ค่าใช้จ่ายการจัดงาน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น -เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬาและการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2564 -เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566-2570) หน้าที่ 82 ลำดับที่ 2

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **ศุภกมล งามดี** เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่มไอแอล
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่มไอแอล) **ศุภกมล งามดี ๓๐๐๖๓๒ ไม่ได้รับงบประมาณของ โส**
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ **ผู้รับทราบ**
 ตามระเบียบ **ป.ร. ของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์** ข้อ **๒๖.**

องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น นคร ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) **Asuths**
 (**ศาสตราจารย์ ดร. กฤษณา**)
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสำนักงานจัด**
 วันที่ **27** เดือน **พ.ค.** ๒๕๖๕

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น

(ลงชื่อ) **Asuths**
 (**ศาสตราจารย์ ดร. กฤษณา**)
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสำนักงานจัด**
 วันที่ **27** เดือน **พ.ค.** ๒๕๖๕

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น **ไม่เห็นด้วยจึงควรไม่ทำ**

 (ลงชื่อ) **นริศ** (นางสาวณัฐริดา...อนงค์)
ของนักศึกษาการบริหารส่วนตำบล วิทยาลัยการเกษตร
 ตำแหน่ง **ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองเต**
 วันที่ **27** เดือน **พ.ค.** ๒๕๖๕

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.