



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๑๐

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๒๖ กำหนดให้การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ กำหนดว่าภายใต้บังคับข้อ ๓๙ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่ายเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอหรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ

องค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๐ โดยการอนุมัติของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้สามารถสืบค้นข้อมูลได้ที่เว็บไซต์ <http://www.pihandang.go.th>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายลักษณะ แก้วพวง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง
ปฏิบัติหน้าที่แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง อำเภอมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	ค่าเงินงบประมาณโอน
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินค่าตอบแทนเลขานุการ/ที่ปรึกษา นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล		86,400.00	5,187.10	200.00 (-)	4,987.10	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	ค่าจ้างลูกจ้างประจำ		223,490.00	18,660.00	200.00 (+)	18,860.00	เนื่องจากงบประมาณไว้ไม่เพียงพอจึงขอโอนงบประมาณที่คาดว่าจะจ่ายมาตั้งจ่ายให้เต็ม

เงินคงเหลือ

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ)

(.....(นายสมชาย วิเศษกุล.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

2. หัวหน้าหน่วยงานผู้ส่ง
ความเห็น : *เรื่อง ขอเป็นกรรมการและสมาชิก
ของชมรมคนปลูกกล้วย old*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

นายบุญ

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

นายบุญ

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

ครั้งที่

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

นางสาวจันทร์เพ็ญ อัครสิทธิ์

(.....) ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน 22 พ.ย. 2564

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

นายบุญ

(.....) (นายลักษณะ แก้วพวง)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพิบูลย์ราษฎร์

วันที่

เดือน 22 พ.ย. 2564

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

นายลักษณะ แก้วพวง

(.....) (ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพิบูลย์ราษฎร์)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายกองการบริหารส่วนตำบลพิบูลย์ราษฎร์

วันที่

เดือน 22 พ.ย. 2564

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง