



สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
(ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยการอนุมัติของคณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔) โอนลด จำนวน ๑ รายการ โอนเพิ่ม จำนวน ๑ รายการ ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลายได้ดำเนินการถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๒ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประสิทธิ์ ไพเราะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย

ปลัด อบต.
รองปลัด อบต.
หัวหน้าส่วน
เลขานุการ
พิมพ์/ทราบ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ทะหลาย อำเภออุ้มผาง จังหวัดสุพรรณบุรี

โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	แหล่ง/ลักษณะการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าสาธารณูปโภค	ค่าบริการโทรศัพท์		13,000.00	11,395.00	10,000.00 (-)	1,395.00	
แผนงานบริหารทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าสาธารณูปโภค	ค่าน้ำประปา ค่าน้ำบาดาล		8,000.00	1,293.34	10,000.00 (+)	11,293.34	ได้ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติราชการ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....**คำเชษฐสิทธิ์**.....

.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....**(นางสาวบุญจรรยา นันบุญ)**.....)

ตำแหน่ง **หัวหน้าสำนักปลัด**

วันที่ **๑๒ พ.ค. ๒๕๖๔**.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

คามเห็น

(ลงชื่อ)

ตำแหน่ง

วันที่ **๑๒ พ.ค. ๒๕๖๔**.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(.....(นางสาวจันทรวรรษา ช่างทอง).....)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(.....(นายประสิทธิ์ ไชยธำ).....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผู้ทรงคุณวุฒิ

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.

ตามหนังสือ(ถ้ามี)