



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
(ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยการอนุมัติของคณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๔) โอนลด จำนวน ๓ รายการ โอนเพิ่ม จำนวน ๓ รายการ ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลายได้ดำเนินการถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๒ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประสิทธิ์ ไพเราะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยั้งทะลาย

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....  
 ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๔ พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลยี่งวงพะสา อำเภออุทอง จังหวัดสุพรรณบุรี

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัดตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ทำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือการ ศึกษาบุตร		4,200.00	4,200.00	3,240.00 (-)	960.00	
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		641,520.00	6,000.00	3,240.00 (+)	9,240.00	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	400,000.00	193,600.00	40,000.00 (-)	153,600.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้มีปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		100,000.00	70,000.00	40,000.00 (+)	110,000.00	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุน ประกันสังคม		83,900.00	38,374.00	29,072.00 (-)	9,302.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	สำรองจ่าย		400,000.00	5,578.00	29,072.00 (+)	34,650.00	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....  
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....  
 ตามระเบียบ.....ชื่อ.....

(ลงชื่อ) .....  
 (นางสาวเบญจวรรณ...เสงี่ยม)  
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด  
 วันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๔ พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 ความเห็น .....  
 .....  
 (นางสาวพชรากำไพเราะ)  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
 วันที่ .....เดือน ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๔ พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ  
 ความเห็น .....  
 .....  
 (นางสาวจันทพรจิรา...ภัคดวง)  
 ตำแหน่ง ศึกษาดูงานที่ศูนย์ฯ  
 วันที่ .....เดือน ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๔ พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

(ลงชื่อ)  .....

(.....นายประสิทธิ์ ใจเราะ.....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งทะเลสาบ .....

วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๔ .....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....ปี.....