



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
เรื่อง อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
(โอนครั้งที่ ๒)

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในส่วนความรับผิดชอบของกองสาธารณสุข เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอใน
การบริหารงาน

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (โอนครั้งที่ ๒) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (โอนครั้งที่ ๒) แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสำเริง คุ่มด้วง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
 อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
 องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
 โอนครั้งที่ 2

แผนงานและชุมชน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		1,296,000.00	1,296,000.00	297,000.00 (-)	999,000.00	เนื่องจากเดือนตุลาคม-เดือนธันวาคม 2566 เบิกค่าตอบแทนพนักงานจ้างใน
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข สุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		471,960.00	59,250.00	297,000.00 (+)	356,250.00	(งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข)
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		432,000.00	432,000.00	33,000.00 (-)	399,000.00	เนื่องจากเดือนตุลาคม-เดือนธันวาคม 2566 เบิกเงินเพิ่มต่าง ๆ
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข สุข	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		47,460.00	2,314.98	33,000.00 (+)	35,314.98	(งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข)

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... *บริษัท สทท* เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด) *เนื่องจากเงิน 70 บาท จะเหลืออีก 30 บาท และเงิน 10 บาท จะไป
 สนับสนุนโครงการของโรงเรียนสตรีศรีสุราษฎร์ธานี*
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
 ตามระเบียบ..... *กฎกระทรวง 5 มาตรา* ชื่อ..... *สมชาย*

(ลงชื่อ)
 (.....*(นายสมพล ชูแสง)*.....)
 ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองช่าง*
 วันที่ *25 ม.ค. 2567* พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น *เห็นชอบ*
 (ลงชื่อ)
 (นางสาวเสาวนีย์ คุรุหงษ์สา)
 (.....*ผู้อำนวยการกองคลัง*.....)
 ตำแหน่ง *25 ม.ค. 2567* พ.ศ.
 วันที่ *เดือน* พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น *เห็นชอบ*
 (นางสาวช่อแก้ว กุดโสภาส)
 (.....*ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง*.....)
 ตำแหน่ง *25 ม.ค. 2567* พ.ศ.
 วันที่ *เดือน* พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น (ลงชื่อ)

..... (นายสำเริง คุณดวง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขลุง.....

วันที่เดือน 25 11 ค. 2567 พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....