



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
เรื่อง อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
(โอนครั้งที่ ๑๒)

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในส่วนความรับผิดชอบของกองคลัง เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอในการบริหารงาน

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (โอนครั้งที่ ๑๒) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (โอนครั้งที่ ๑๒) แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสำเร็จ คุ่มด่าง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 ก.ค. 2565 เดือน..... พ.ศ.....
 องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี
 โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อน โอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	1.ค่าใช้จ่ายใน การเดินทางไป ราชการ	200,000.00	131,214.00	10,000.00 (-)	121,214.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	50,000.00	0.00	10,000.00 (+)	10,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ...งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓.....ข้อ...๒๖.

(ลงชื่อ)

(นางสาวเสาวณีย์ คุรุพงษ์ลา)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

27 ก.ค. 2565

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางสาวเสาวณีย์ จรุงษ์สา.)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่เดือน..... พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางสาวช่อแก้ว กุดโสภาส)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
วันที่เดือน..... พ.ศ.....

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็นอนุมัติ.....

(ลงชื่อ)
(นายสำเริง คุ่มด้วง)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
วันที่เดือน..... พ.ศ.....

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