



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง  
เรื่อง อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
(โอนครั้งที่ ๕)

.....  
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในส่วนความรับผิดชอบของสำนักปลัด เพื่อให้มีงบประมาณเพียงพอในการบริหารงาน

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โอนครั้งที่ ๕) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (โอนครั้งที่ ๕) แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสำเริง คุ่มด้วง)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

12 มิ.ย. 2566

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

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/ คำ.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัดตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		480,000.00	476,100.00	300,000.00 (-)	176,100.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		500,000.00	185,779.96	300,000.00 (+)	485,779.96	งบประมาณตั้งไว้ไม่ เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....งบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....

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

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓. ข้อ...๒๖ และ ๓๒.

(ลงชื่อ) .....

(นายธีระ ปานปิ่น)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

12 มิ.ย. 2566

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ..... *เห็นไม่เหมาะสม* .....

(ลงชื่อ) .....

*นางสาวสาวสมัย คุรุหญิงสา*

*ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง*

*12 ธ.ค. 2566*

วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... *เห็นไม่เหมาะสม* .....

(ลงชื่อ) .....

*นางสาวช่อแก้ว กุดโสภา*

*ตำแหน่งปลัดกองการบริหารส่วนตำบลคลองขวาง*

วันที่.....*19*.....เดือน.....*ธันวาคม*.....ปี.ศ.....*2566*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... *อนุมัติ* .....

(ลงชื่อ) .....

*(นายสารเริง คุ้มตัวง)*

*ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง*

วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)