

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยผู้บริหารท้องถิ่นได้พิจารณาอนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายแล้ว เมื่อวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง จึงประกาศการโอนเงินประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เพื่อให้ประชาชนทราบต่อไป รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุจริต ยามาสา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๘ เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		10,000.00	10,000.00	2,600.00 (-)	7,400.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		230,000.00	0.00	2,600.00 (+)	2,600.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายในปีงบประมาณ 2569

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย ในปีงบประมาณ 2569

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ มท. ว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อปท. พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายทรงพล สารบัญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๑๑ เดือน พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๘

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น สอดคล้องกับเงื่อนไขต่างๆ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางจันทิรา ทองคำ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๑ เดือน พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๘

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
(นายอิศรา มณีโสะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....๑๑ พ.ย. ๒๕๖๘.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....ทราบ อนุมัติ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นายสุจริต ยามาสา).....)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

วันที่.....๑๑ พ.ย. ๒๕๖๘.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)