

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ครั้งที่ ๓๒/๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยผู้บริหารท้องถิ่นได้พิจารณาอนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๙

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุจริต ยามาสา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 32

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		5,000.00	1,320.00	1,300.00 (-)	20.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ (กอง สาธารณสุข)	20,000.00	4,355.00	1,300.00 (+)	5,655.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่ายในปีงบประมาณ 2569

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข ๑ เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เพื่องานงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ ตลอดการเบิกจ่ายในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้มีอำนาจสั่งการ

ตามระเบียบ มท. ว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อปท. พ.ศ ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖.

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุวรรณา [illegible])

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๙ เดือน..... พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ตรวจสอบแล้วเห็นควรโอน

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางจันทิรา ทองคำ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๖๙ เดือน..... พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายอิศรา มณีโสะ)

(.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน๒๒ ก.ย. ๒๕๖๙.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายสุจริต ยามาสา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฉลุง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน๒๒ ก.ย. ๒๕๖๙.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)