



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑๒)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๑๒) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่ายฯ ตามแนบท้ายประกาศนี้

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอยจึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน สามารถดูรายละเอียดได้ที่ www.kokkloy.go.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสมบัติ จินดาพล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

08 ก.ย. 2566

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

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา
 โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานเฉพาะและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงานจ้าง		1,163,660.00	308,949.82	30,000.00 (-)	278,949.82	
แผนงานเฉพาะและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		156,000.00	24,364.32	30,000.00 (+)	54,364.32	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอเน็ต

(ใส่เหตุผลความจำเป็นขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ..เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย.....

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

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ)
 (นางสาวมาริสตา เอมีโซ)

.....
 (นางสาวมาริสตา เอมีโซ)

.....
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน

ตำแหน่งผู้ช่วยกรรมการกองสาธารณสุขฯ.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....**2566**.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ) (นางระวี นทีเต็ม)
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 06 ก.ย. 2566 พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง (นายวิโรจ ขนบแก้ว)

..... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

วันที่ 06 ก.ย. 2566 พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง (นายสมบัติ จินดาพล)

..... นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

วันที่ 08 ก.ย. 2566 พ.ศ.

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

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

5. สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนเลข

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....