



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ และผู้บริหารได้อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารท้องถิ่น ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าใช้จ่ายประมาณการรายรับและประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวันสำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ นั้น รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(นายวีระพันธ์ ชูชม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ **29 ม.ค. 2567** เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ

โอนครั้งที่ 9

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินต้อง/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ เดือนที่ตาม ข้อบัญญัติ | งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | ถ้าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย |
|------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|---|
| แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน | งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ รักษาความสงบ ภายใน | งบดำเนินงาน | ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอื่นเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น | ค่าป่วยการอาสา สมัครป้องกันภัย ฝ่ายพลเรือน | 120,000.00 | 97,500.00 | 10,000.00 (-) | 87,500.00 | |
| แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน | งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย | งบดำเนินงาน | วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง | | 50,000.00 | 50,000.00 | 10,000.00 (+) | 60,000.00 | เนื่องจากงบประมาณมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย |

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... *สมศักดิ์*เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... *เนื่องจากงบประมาไม่มีเพียงพอต่อการเบิกจ่าย*.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... *หัวหน้าส่วนท้องถิ่น*.....

ตามระเบียบ..... *กฏกระทรวงว่าด้วยการจัดตั้งและบริหาร องค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 ข้อ 26*.....

(ลงชื่อ)

(..... *จำเอก*).....

ตำแหน่ง..... (สาธิต ธีระพันธ์).....

วันที่..... หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่.....พ.ศ.....

29 ม.ค. 2567

วันที่พิมพ์ : 23/1/2567 10:48:46

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น *นาง อรุณรัตน์*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น *นางสาว อรุณรัตน์*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(..... (นางสาว อรุณรัตน์))

ตำแหน่ง / ผู้อำนวยการคลัง

วันที่ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

29 ม.ค. 2567

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(..... (นาย อภิคุณ ทองวงษ์))

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

วันที่ เดือน พ.ศ.

29 ม.ค. 2567

(ลงชื่อ) *[Signature]*

(..... (นาย วีระพันธ์ ชุขขม))

ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

วันที่ เดือน พ.ศ.

29 ม.ค. 2567

เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่พิมพ์ : 23/1/2567 10:48:46

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

29 ม.ค. 2567

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

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่ อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ
 โอนครั้งที่ 9

| แผนงาน | งาน | งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/รายการ | งบประมาณที่อนุมัติ | งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวนเงินโอน | งบประมาณหลังโอน | คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย |
|-----------------------------|--|---------------------------------|---|--|--------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|--|
| แผนงานการรักษาสภาพสิ่งภายใน | งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับกรรักษาสภาพสิ่งภายใน | งบดำเนินงาน | ค่าตอบแทนผู้มีปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | ค่าป่วยการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน | 120,000.00 | 97,500.00 | 10,000.00 (-) | 87,500.00 | |
| แผนงานการรักษาสภาพสิ่งภายใน | งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย | งบดำเนินงาน | วัสดุยานพาหนะและขนส่ง | | 50,000.00 | 50,000.00 | 10,000.00 (+) | 60,000.00 | เนื่องจากงบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย |
| แผนงานบริหารงานทั่วไป | งานบริหารงานคลัง | งบบุคลากร | เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น | | 2,900,000.00 | 2,473,191.00 | 40,000.00 (-) | 2,433,191.00 | |
| แผนงานบริหารงานทั่วไป | งานบริหารงานคลัง | งบดำเนินงาน | วัสดุคอมพิวเตอร์ | | 30,000.00 | 2,700.00 | 40,000.00 (+) | 42,700.00 | เนื่องจากงบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย |

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

ชื่อ.....
 (ลงชื่อ)
 (นางกัญจิตต์ ปรากฏ)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่
 วันที่.....29 ม.ค. 2567.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคัด:

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นางกมลชญ์ ปราณี)

ตำแหน่ง
ผู้ช่วยบริหารของคลัง

วันที่
องค์การบริหารส่วนจังหวัดหนองบัวลำภู

29 มี.ค. 2567

3. เจ้าหน้าที่ซึ่งงบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นายอภิชาติ ทองรงค์)

ตำแหน่ง
ผู้บังคับการบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

วันที่
เดือน พ.ศ.

29 มี.ค. 2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริ.การท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นายวิรัชพันธ์ ชุมสง)

ตำแหน่ง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยไร่

วันที่
เดือน พ.ศ.

29 มี.ค. 2567

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....