



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และเพื่อปฏิบัติตามระเบียบฯ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายไชยณรงค์ วงษ์ประชา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

.....ร่าง/พิมพ์
.....Swot.....ทาน
.....ตรวจสอบ.....ตรวจ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก อำเภอโคกศรีสุพรรณ จังหวัดมุกดาหาร

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดิม/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	ค่าใช้จ่ายโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		275,000.00	278,707.63	30,000.00 (-)	248,707.63	
แผนงานอุตสาหกรรมและการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		50,000.00	895.00	30,000.00 (+)	30,895.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน นายช่าง เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่โอนเพิ่ม/โอนลด) ที่ของขอประมาณไว้เพิ่ม

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... ผู้บริหาร

ตามระเบียบ... กรมสรรพากรจัดเก็บประมาณของ อบท. พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๖

(ลงชื่อ) ๒๕-๐๙

(นายวิชัย อารวิชัย

ผู้อำนวยการกองช่าง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น *Sirachon Sornwong*

.....
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....
.....

(ลงชื่อ).....
Sueh
(นายธนวัฒน์ เมืองโคตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
[Signature]
(นางสาวดารัฐ สสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

Open

(ลงชื่อ).....

Kom CJ

(นายไชยณรงค์ วงษ์ประชา)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาออก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เดือน.....เมื่อวันที่.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....