



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปอ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕
ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๕

อาศัย อำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ นายองค์การบริหารส่วนตำบลปอ อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๑๒ /๒๕๖๕) รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบที่อ้างถึงข้างต้น ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

(นายนครเศรษฐ์ กมลასน์กมุท)
นายองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

18 มิ.ย. 2565

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

องค์การบริหารส่วนตำบลโป อำเภอยะรังแก่น จังหวัดเชียงราย

โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	4. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพผู้ดูแลเด็กตำบลโป	20,000.00	20,000.00	20,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	1. โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารการศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก)	1,340,270.00	359,370.00	20,000.00 (+)	379,370.00	ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุสำรวจ			13,400.00	4,860.00 (-)	8,540.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	1. โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายการบริหารการศึกษา (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก)	1,340,270.00	379,370.00	4,860.00 (+)	384,230.00	ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ..... ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(นายสรชาติ คำแปง)

(..... มีวิชาการศึกษานาญการ รักษาการแทน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นางวิลาวัลย์ โนระ)

(..... หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นายประเวศ ปรัมย์)

(..... ปลัดกองการบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

Signature

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
อนุมัติ.

(ลงชื่อ)
[Signature]
(*นายบรรณเศรษฐ์ กมลสมบูรณ์*)
ตำแหน่ง *นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโป*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....