



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโป  
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

อาศัย อำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโป อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๕) รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบที่อ้างถึงข้างต้น ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕

(นายนครเศรษฐ์ กมลასน์กมุท)  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลโป

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

โอนครั้งที่ 23

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		6,809,240.00	964,450.00	1,000.00 (-)	963,450.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		20,000.00	2,360.00	1,000.00 (+)	3,360.00	ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานและชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับทะเลและชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		84,000.00	30,900.00	10,000.00 (-)	20,900.00	
แผนงานและชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับทะเลและชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		50,000.00	1,420.00	10,000.00 (+)	11,420.00	ตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

ชื่อ.....

(ลงชื่อ)

(นายเชษฐา ใจวงศ์)

(.....มีสิทธิลงนามหรือตราประทับตราครุฑ.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นายสุริยา พัดทอง  
นายช่างโยธาชำนาญงาน รักษาการกรม  
ผู้อำนวยการกองช่าง

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ไม่ขอออกข้อสั่ง

(ลงชื่อ) .....  
(นางวิลาวัลย์ โนระ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ไม่ขอออกข้อสั่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
(ลงชื่อ) .....  
(นางวิลาวัลย์ โนระ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
ตำแหน่ง ศึกษารักษาทน ปลงองค์ทางไปพรส่วนทำงบง

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ออก

(ลงชื่อ) .....  
(นายประเสริฐ ภูมิรัตนพงษ์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

4.2 สมาชิกสภาท้องถิ่น มีเดือนผู้ดำเนินการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....