



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลทับคล้อ
เรื่อง การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลทับคล้อได้ดำเนินการขออนุมัติโอนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยได้รับการอนุมัติจากผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลทับคล้อ ในการประชุมผู้บริหาร ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏในเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

เพื่อเป็นการปฏิบัติตามข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสันติ พุ่มมะลิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับคล้อ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลทับคล้อ อำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์		450,000.00	160,300.00	60,000.00 (-)	100,300.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		1,430,000.00	298,997.16	60,000.00 (+)	358,997.16	เหตุผลการโอนงบ ประมาณ เนื่องจากกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ตั้ง ค่าใช้จ่ายงบดำเนินงาน ค่าวัสดุ ประเภทวัสดุงาน บ้านงานครัว ไม่เพียงพอ จึงขอโอนงบประมาณ เพิ่ม การโอนครั้งนี้เป็น อำนาจของผู้บริหาร องค์การบริหารส่วนตำบล ทับคล้อ ในการประชุม ครั้งที่ 10/2565 เมื่อวันที่ 28 กันยายน 2565 เป็น ไปตามระเบียบกระทรวง มหาดไทย ว่าด้วยวิธีการ งบประมาณขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. . 2563 ข้อ 26

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา.....เจ้าของงบประมาณเพื่อขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....ปรากฏในข้อคำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ.....มาว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อปท. 2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(นางบิณฑา กาย)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา ฯ

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายพรตม ตันหยงทอง)

ตำแหน่ง.....รองปลัด ฯ รก. แทน ผอ. กองคลัง

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายฉิมล คำแก้ว)

ตำแหน่ง.....ปลัด อบต. ทบตลือ

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(นายสมมติ พุ่มมะลิ)
ตำแหน่ง นายก อบต. ห้วยค้อ
วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565

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

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุข ฯ.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(น.ส. ดิษรินทร์ สายทอง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัดรท. แทน ผอ. กองสาธารณสุข ฯ
วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2565