



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ โดยได้รับอนุมัติจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสำนักปลัด และกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม แล้วนั้น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่แนบท้ายประกาศมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) สมชาย วรรณสุขพร
(นายสมชาย วรรณสุขพร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/เงินต้อง/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	339,320.00	50,000.00 (-)	289,320.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		70,000.00	56,955.00	50,000.00 (+)	106,955.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอในการดำเนินงาน
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่ซ้ำลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัดงานวันเด็ก	100,000.00	47,040.00	30,000.00 (-)	17,040.00	
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและนันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่ซ้ำลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการกีฬาตำบลเมืองคง ตำนกียาเสฟติด	100,000.00	100,000.00	30,000.00 (+)	130,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอในการดำเนินงาน

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **เสียนักปัด** เจ้าของงบประมาณชื่อ **ไอเพิ่ม/ไอลด** **ไอเพิ่ม/ไอลด**
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นชื่อไอเพิ่ม/ไอลด) **เนื่องจากส่งงบฯ มาขอจ่ายค่าจ้างช่างซ่อมเครื่องปรับอากาศ**
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ **ผู้บริหารท้องถิ่น**
 ตามระเบียบ **บทบัญญัติแห่งมาตรา ๑๗. พ.ศ. ๒๕๖๓** ข้อ **๒๖**

(ลงชื่อ) **ไอเพิ่ม**
 (..... **(นางสมเดศรีน. นิพัทธ์ภณ)**)
 ตำแหน่ง **หัวหน้าสำนักปลัด**
 วันที่.....เดือน **๑๔** ปี.พ. **๒๕๖๗** พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานผู้ส่ง **เสียนักปัด**
 ความเห็น
 (ลงชื่อ) **นางประมวลาพร พุทธิสาราย**
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองคลัง**
 วันที่.....เดือน.....ปี.ศ..... **๑๔** ปี.พ. **๒๕๖๗** พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ **เสียนักปัด**
 ความเห็น
 (ลงชื่อ) **วาทิรย์ตรี** **ไอเพิ่ม**
 (..... **(สงกรานต์) จิตะพทยาตระกูล**)
 ตำแหน่ง **ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง**
 วันที่.....เดือน.....ปี.ศ..... **๑๔** ปี.พ. **๒๕๖๗** พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุมัติ

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ) *สมชาย วรรณสุข*
(นายสมชาย วรรณสุขพร)
(...นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง...)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. *๑๔*.....พ.ศ.

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน *โอนงบประมาณที่โอนลด*

อนุมัติ

(ลงชื่อ) *วิฑูรย์ศรี*
(.....(สงกรานต์).....(สงกรานต์).....)

ตำแหน่ง *ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง*
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. *๑๔*.....พ.ศ.

1. หัวหน้าหน่วยงาน **กองสวัสดิการสังคม** และ **กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์** เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (สาเหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) **เนื่องจากว่างงานของนาย อ.ท. พ.ศ. 2567**
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ **ผู้บริหารท้องถิ่น**
 ตามระเบียบ **การปฏิบัติงานของ อบต. พ.ศ. 2567** ข้อ **26**

(ลงชื่อ)
 (นายเสกสรร นามทั่ว)
 (ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคมและวัฒนธรรม)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงาน **คลัง**
 ความเห็น **เห็นชอบตามที่ขอโอน**
 (ลงชื่อ)
 (นางประมวศพร พุทธิราษฎร์)
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองคลัง**
 วันที่ เดือน พ.ศ.

3. หัวหน้างบประมาณ **เงินอุดหนุน**
 ความเห็น **เห็นชอบ**
 (ลงชื่อ) **วชิรย์ตรี**
 (สงกรานต์ ธีระพิทยตระกูล)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....