



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ โดยได้รับอนุมัติจากนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง เมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกองสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม แล้วนั้น

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ) สมชาย วรรณสุพรรณ
(นายสมชาย วรรณสุพรรณ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินด้อย/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณราย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		596,640.00	580,070.00	300,000.00 (-)	280,070.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม พัฒนาศักยภาพ จิตอาสาตำบล สาธารณสุข	100,000.00	100,000.00	300,000.00 (+)	400,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณ รายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ การดำเนินงาน
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	305,610.00	240,000.00 (-)	65,610.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม พัฒนาศักยภาพ จิตอาสาตำบล สาธารณสุข	100,000.00	400,000.00	240,000.00 (+)	640,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณ รายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ การดำเนินงาน

1. หัวหน้าหน่วยงาน นางสาวสาธิตา เดชะดี เจ้าของงบประมาณชื่อไอโฟนเพิ่มไอเอสดี
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นชื่อไอโฟนเพิ่มไอเอสดี) เนื่องจากผมมีรายได้ 12,000 บาทต่อเดือน
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารบริษัท
 ตามระเบียบ ก.บ. (พ.บ.) ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ) วาทิรชยศิริ
 (..... (สง.ภ.ว.น.ต. อ.ระ.พ.ท.ย.ต.ระ.ภู.ล.))
 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง
 วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๗ พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น เห็นชอบ

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
 (..... นางประมวลพร พงษ์สำราญ)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๗ พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น เห็นชอบ

(ลงชื่อ) วาทิรชยศิริ
 (..... (สง.ภ.ว.น.ต. อ.ระ.พ.ท.ย.ต.ระ.ภู.ล.))
 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคอง
 วันที่ ๒๑ ก.พ. ๒๕๖๗ พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น



ความเห็น

(ลงชื่อ) *สมชาย วรรณะสุพรรณ*
(นายสมชาย วรรณะสุพรรณ)
(.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองคง.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ.....