



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง
เรื่อง การอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๒

.....

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวดที่ ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒ (รายละเอียดตามบัญชีแนบท้าย) และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียงอนุมัติให้โอนงบประมาณครั้งนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวสุชาดา สมสวนจิต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง รักษาการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		1,270,560.00	1,034,460.00	30,000.00 (-)	1,004,460.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนในการ ฝึกอบรม	30,000.00	30,000.00	30,000.00 (+)	60,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางมนัสดา โสมทองกลาง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาล รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 19 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....*เห็นสมควร*

(ลงชื่อ).....*[Signature]*

(นางกุศลีน นพบุญชลธิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 19 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....*[Signature]*

(นางสาวสุชาดา สมสวนจิต)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง

วันที่ 19 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....*อนุมัติ*

(ลงชื่อ).....*[Signature]*

(นางสาวสุชาดา สมสวนจิต)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองระเวียง

วันที่ 19 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....