



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔

.....
ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และเพื่อปฏิบัติตามระเบียบฯ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ปิดประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ

องค์การบริหารส่วนตำบลนาออก จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)

(นายสุพัต คำนนท์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาออก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 23 เดือน ๙.๙ พ.ศ. ๖4

องค์การบริหารส่วนตำบลนาแกอก อำเภอเดิมคำสร้อย จังหวัดมุกดาหาร
โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัดตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		4,096,500.00	687,581.00	500,000.00 (-)	187,581.00	เนื่องจากมีงบประมาณ เพียงพอสำหรับเบิกจ่าย งบประมาณ พ.ศ.2564 แล้ว
	งานไฟฟ้าถนน	งบดำเนินงาน งบดำเนินงานและ ซ่อมแซม			100,000.00	46,900.00	500,000.00 (+)	546,900.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอ
<p>1. หัวหน้าหน่วยงาน.....ภอช้าว (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....ให้ขอโอนงบประมาณไปให้คณะ การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยของประเทศไทย ข้อ. 26.</p>									
					(ลงชื่อ)				
					(นายวิชัย อางวิชัย)				
					ตำแหน่ง				
					ผู้อำนวยการกองช่าง				
					วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				

2. หัวหน้าหน่วยงานตั้ง
ความเห็น นางสาวสุวิภา ธรรม
.....
.....

(ลงชื่อ) [Signature]
(.....นางอรวิมล สุทธิวิบูลย์กิจ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ) ส.ต.อ. [Signature]
(.....ส.ต.อ. ศาอาจ)
(.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอก)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ) [Signature]
(.....นายสุวิภา ธรรม)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....
(ลงชื่อ) ส.ต.พ. [Signature] สมาน ธรรมบุตร
(.....ผู้รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการ
ตำแหน่ง.....)

รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....