ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗

****

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗ โอนเพิ่มงบประมาณรายจ่าย เนื่องด้วยงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายตามภารกิจอำนาจหน้าที่ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง ได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายดังกล่าว เมื่อวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๘

ดังนั้น เพื่อให้การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗ เป็นไปด้วยความถูกต้อง ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๗ ให้ประชาชนทราบ รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณที่แนบท้ายประกาศนี้ และสามารถขอดูหรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ข้อมูลข่าวสารขององค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๑ ๐๖๕๒ หรือทางเว็บไซต์ อบต. http://www.khamklang.go.th

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นางทัศนีย์ สีดา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

องค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		882,900.00	225,990.01	20,000.00 (-)	205,990.01	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลคำครั่ง	0.00	0.00	20,000.00 (+)	20,000.00	โอนไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุคนพิการและผู้ด้อยโอกาสตำบลคำครั่ง	20,000.00	20,000.00	20,000.00 (-)	0.00	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตำบลคำครั่ง	0.00	20,000.00	20,000.00 (+)	40,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		882,900.00	205,990.01	1,800.00 (-)	204,190.01	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสังคมสงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		0.00	450.00	1,800.00 (+)	2,250.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นางสาวภิณชญาภณ สัจจ์ธรรม).....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง.....

วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ ๒๕๖๘

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นายเกรียงไกร แสนสา).....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม.....

วันที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นายอนิรุทธิ์ ภาวะมา).....)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง.....

วันที่ ๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางทัศนีย์ สีดา)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำครั่ง

ตำแหน่ง.....

วันที่ ๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....