



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
ครั้งที่ ๑๕

ตามระเบียบระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง คำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ นั้น

บัดนี้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๕ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๙ ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามบัญชีแนบท้าย ประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙

(นายประดิษฐ์ เปรมใจ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 25 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 15

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการป้องกัน และแก้ไขปัญหา ทุจริตในองค์กร	40,000.00	15,023.00	15,023.00 (-)	0.00	- งบประมาณที่ขอโอนลดเป็นงบประมาณ รายจ่าย (โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหา ทุจริตในองค์กร) ที่ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการ ช่วยเหลือผู้ ประสบภัย ธรรมชาติและ อัคคีภัย	50,000.00	637.00	15,023.00 (+)	15,660.00	- มีงบประมาณรายจ่าย (โครงการช่วยเหลือผู้ ประสบภัยธรรมชาติ ฯ) ไม่เพียงพอ / - มี งบประมาณรายจ่าย (โครงการช่วยเหลือผู้ ประสบภัยธรรมชาติ ฯ) ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สุภากร ปรุสสา.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... ๘๐๖๒/๒๘๗/๑๙๖๗๐๐๗๐

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้มีสิทธิออกใบ

ตามระเบียบ. กรรมการบริหารโรงเรียนวัดอรัญญิก . 26

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(.....(เชกสรรณ์ อาทลันตรา).....)

ตำแหน่ง: หัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25 พ.ค. 2559.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....นาย.....นาย.....

๑)..... (นางสุดา บุญแก้ว)
..... (ผู้อำนวยการกองคลัง).....

(.....**ผู้อำนวยการกองคลัง**.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ. 2569

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....(นายเจ้ดาหนี่ ทังปากถ้ำ).....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....25 พ.ค. 2569.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นายประดิษฐ์ เปรมใจ).....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....25 พ.ค. 2569.....พ.ศ.....