



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
ครั้งที่ ๗ และครั้งที่ ๘

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

บัดนี้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๗ เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และ ครั้งที่ ๘ เมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ และครั้งที่ ๘/๒๕๖๗ ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกันรายละเอียดตามบัญชีแนบท้าย ประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

(นายประดิษฐ์ เปรมใจ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 29 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือ/ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(งบ เหมาจ่าย)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	สวัสดิการบุคลากรหรือ การแพทย์		10,000.00	10,000.00	5,000.00 (-)	5,000.00	- คาดว่าเป็นงบประมาณ รายจ่ายที่มีเพียงพอหรือ เหลือจ่าย
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่งกาย		5,000.00	404.00	5,000.00 (+)	5,404.00	- มีงบประมาณรายจ่าย ไม่เพียงพอ (วัสดุเครื่อง แต่งกาย)

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กอ.ส.ส.ท.สตูล..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ..... ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการงบประมาณ 9 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นายกฤษฎพงษ์ โส๊ะฝี่)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่..... เดือน 29 ก.พ. 2567 พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นางสุดา บุญแก้ว)

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....29 ก.พ. 2567.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นายเจ็ดดาหิ พังปากถ้ำ)

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....29 ก.พ. 2567.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นายประติษฐ์ เปรมใจ)

(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....29 ก.พ. 2567.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแพ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินก้อน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้าง เหมาบริการ	454,000.00	144,362.68	84,000.00 (-)	60,362.68	- คาดว่าเป็นงบประมาณ รายจ่ายที่มีเหลือจ่าย/จ่าย เพียงพอ
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้าง เหมาบริการ	442,000.00	29,984.34	84,000.00 (+)	113,984.34	- มีงบประมาณรายจ่าย (ค่าจ้างเหมาบริการงาน ป้องกัน ฯ) ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... สันทัด/ลัดเจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) มีงบประมาณไม่พอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้มีอำนาจ

ตามระเบียบ..... การขอโอนของ อบต.หรือ อ.หรือ อบจ.ข้อ 26

(ลงชื่อ) ว.ร.น. พ.ช.

(..... (เสกสรรค์ อวดตันตรา)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....เดือน..... 08 มี.ค. 2567พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(.....นางสุภา บุญแก้ว.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน..... 08 มี.ค. 2567 พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....เสกสรรค์ อาดตันตรา.....)

ตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานปลัด รักษาการแทน.....

วันที่.....เดือน..... 08 มี.ค. 2567 พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....นายประสิทธิ์ เปรมใจ.....)

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวาแ.....

วันที่.....เดือน..... 08 มี.ค. 2567 พ.ศ.....