



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกระซอน  
เรื่อง การโอนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับข้อ ๓๙ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงงบประมาณการรายรับ หรืองบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอหรือปลัดอำเภอผู้เป็นหัวหน้าประจำกิ่งอำเภอ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลกระซอน ได้มีการจัดทำบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ อนุมัติเมื่อวันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้)

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปราชญา เหมหาชาติ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกระซอน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลกระชอน อำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ งบกลาง	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ โครงการจัดการ เลือกตั้งนายก	งบประมาณ	งบประมาณ	(+/-) จำนวน	งบประมาณ	คำชี้แจงการ
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบกลาง	ค่าตอบแทน		3,182,400.00	3,182,400.00	100,000.00 (-)	3,082,400.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่		600,000.00	12,765.62	100,000.00 (+)	112,765.62	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายประจำปี ฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **สีนันทน์** ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) **ใช้ทดแทนวงเงินว่าง**

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....  ..... (ลงชื่อ)

(นางสาวปริม คาสีมา  
รักษาการแม่บ้านกิ่งไผ่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



(ลงชื่อ) **นางอังกษา พิมพ์พรมมา**

ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการองค์ตั้ง**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



(ลงชื่อ) **(นายปราชญา เทมหาชาติ)**

ตำแหน่ง **ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกระชอน**

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....**ฟ. นวนประทุมว. เพมทรวลิต.**.....)

ตำแหน่ง **ผู้ช่วยผู้จัดการบริหารส่วนตำบลกระซอบ** .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

..... เดือน..... พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

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

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....