



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ โดยผู้บริหารท้องถิ่น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายโกศล บัวขาวเกาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว อำเภอดงตะโก จังหวัดชุมพร

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุคอมพิวเตอร์		40,000.00	40,000.00	15,000.00 (-)	25,000.00	
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง		5,000.00	550.00	15,000.00 (+)	15,550.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

มร.ดร. วราวุธ วัฒนวิเศษ ๒๕๖๓

ที่ ๒๖๒ วันที่ ๑๐ เดือน ๕.๕. ๒๕๖๙ พ.ศ.

.....
(ลงชื่อ).....
(.....)
(นางดวงสุดา สุทธิรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ตำแหน่ง.....
วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

222

เจ้าหน้าที่ประมาณ

๑.๒๖๑๑๖๖

(ลงชื่อ).....
(นายสุรศักดิ์ วิเชียรเกื้อ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว
ตำแหน่ง.....
วันที่ 10 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๖9

การอนุมัติ

ผู้บริหารท้องถิ่น

นายเห็น.....

(ลงชื่อ).....
(นายไพศาล มั่งคั่ง)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว
วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๖9

สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หนังสือ.....

เมื่อวันที่

ครั้งที่

เดือน

ปี

(ถ้ามี)

สำหรับรับการที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....