

สำเนาฉบับ



ที่ บร ๓๕๒๐๑/พ๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลไทรินทร์
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑

เรียน นายอำเภอลำปลายมาศ

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลไทรินทร์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.บัญชีการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลไทรินทร์ ได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โอนครั้งที่ ๒๑ โดยการโอนงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ซึ่งผ่านการอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ดังนั้น จึงประกาศโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑ เพื่อให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ องค์การบริหารส่วนตำบลไทรินทร์ จึงขอส่งสำเนาประกาศฯ และบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์มิตร ตาซุชาติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไทรินทร์

สำนักปลัด

งานนโยบายและแผน

โทร.๐ ๔๕๖๖ ๖๒๖๖

3/7/69

ผู้ร่าง
ผู้พิมพ์
ผู้ทาน



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑

.....

เนื่องด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑ โอนเพิ่ม เนื่องด้วยงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายตามภารกิจอำนาจหน้าที่ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าวเมื่อวันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙

ดังนั้น เพื่อให้การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๑ เป็นไปด้วยความถูกต้อง ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์จึงประกาศให้ประชาชนทราบรายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณที่แนบท้ายประกาศนี้ และสามารถขอดูหรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๔๖๖ ๖๒๖๖ หรือทางเว็บไซต์ อบต. www.phathairin.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพงษ์มิตร ตาชูชาติ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลมโหรี อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

โอนครั้งที่ 21

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		467,520.00	140,100.00	8,000.00 (-)	132,100.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้าราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		67,200.00	47,455.00	8,000.00 (+)	55,455.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ มีความ จำเป็นต้องจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		467,520.00	132,100.00	27,000.00 (-)	105,100.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ บุคคลธรรมดา เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ช่วยงานด้าน การคลัง	0.00	0.00	27,000.00 (+)	27,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ มีความจำเป็นต้อง จ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ มีความจำเป็นที่ต้องจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....อำนาจผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์การบริหารส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2563.ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(นางสุธาสินี เพชรดี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสุธาสินี เพชรดี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง.....
ความเห็น.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายกฤษณ์ ภูวรัตน์)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4 การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายพงษ์มิตร ดาวซาวดี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพรินทร์

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีเอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุข.....เจ้าของงบประมาณทีเอนลด
(ลงชื่อ).....
(.....นางจรรวรรณ สีหวิโทน).....
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....