สำเนาคู่ฉบับ

ที่ บร ๗๕๒๐๑/๗๔๒ องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒

เรียน นายอำเภอลำปลายมาศ

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓

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

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ ได้รับการอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โอนครั้งที่ ๒๒ โดยการโอนงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ซึ่งผ่านการอนุมัติจากผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙ โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

ดั้งนั้น จึงประกาศโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒ เพื่อให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ จึงขอส่งสำเนาประกาศฯ และบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์มิตร ตาชูชาติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์

.....ผู้ร่าง
.....ผู้พิมพ์
.....ผู้ทาน

14/7/69

สำนักปลัด
งานนโยบายและแผน
โทร.๐ ๔๔๖๖ ๖๖๖๖

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒

.....

เนื่องด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒ โอนเพิ่ม เนื่องด้วยงบประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่ายตามภารกิจอำนาจหน้าที่ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ ได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าวเมื่อวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๙

ดังนั้น เพื่อให้การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒ 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 ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพงษ์มิตร ตาชูชาติ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 6 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

โอนครั้งที่ 22

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ	20,000.00	10,000.00	10,000.00 (-)	0.00	
แผนงานสังคมสงเคราะห์	งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้พิการ	30,000.00	25,000.00	10,000.00 (+)	35,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ มีความจำเป็นที่ต้องจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	50,000.00	34,423.84	10,400.00 (-)	24,023.84	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม	50,000.00	4,300.00	10,400.00 (+)	14,700.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ มีความจำเป็นที่ต้องจ่าย

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		10,000.00	10,000.00	5,000.00 (-)	5,000.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง		0.00	0.00	5,000.00 (+)	5,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ มีความจำเป็นที่ต้องจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

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

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

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

(ลงชื่อ).....พ.จ.อ.....

(.....(สุบัน วิเศษเนตร).....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการสังคม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

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

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

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

(ลงชื่อ).....

(.....(นางอริสรา เกสัชชา).....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....เพื่อโปรดพิจารณา.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นางสุธาสินี เพชรดี).....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....เพื่อโปรดพิจารณา.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายกิจพุฒิ ภูอาจดั้น.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5 การอนุมัติ

5.1ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....(นายพงษ์มิตร ตาชูชาติ).....)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผไทรินทร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

6.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุข.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....