



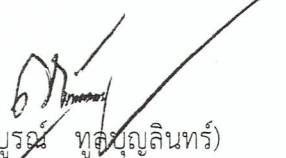
ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกราช
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ครั้งที่ ๗ / ๒๕๖๔

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ได้กำหนดให้การโอนหรือการแก้ไขค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งประกาศให้นายอำเภอทราบภายในสิบห้าวัน

เพื่อให้การดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปตามระเบียบดังกล่าวข้างต้น จึงประกาศโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ ขององค์การบริหารส่วนตำบลสะแกราช อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา มาเพื่อให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายสมบุรณ์ ทุกบุญลินทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกราช

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลตะแกรง อำเภอโคกกรวย จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ การศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		2,156,400.00	700,027.75	50,000.00 (-)	650,027.75	
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		1,055,160.00	140,860.00	50,000.00 (+)	190,860.00	งบประมาณตั้งไว้ในพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...นางกรรัตน์...เสวีวงศ์เวช..... เจ้าของงบประมาณเพื่อไอแพม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม).....งบประมาณดังกล่าวไม่พอ.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563ข้อ...26.....

(ลงชื่อ)

(นางกรรัตน์ เสวีวงศ์เวช)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม
วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น *อาภาวดี ศักดิ์รุ่งนภา*

(ลงชื่อ)

(นางสาววารรณ ภาวนาด)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น *ไพฑูริศพรหมรัตน์*

(ลงชื่อ)

(นายมานัส ถนอมทรัพย์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช
วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น *อนุชิต*

(ลงชื่อ)

(นายสมบุญรณ์ พงษ์บุญเลิศ)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช
วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนแบบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.....เจ้าของทรัพย์สินที่โอน

(ลงชื่อ)

(นายวิฑูรย์ ยแจจอ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

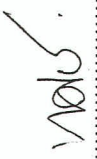
วันที่... 19.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ..2564




บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

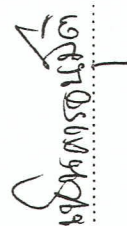
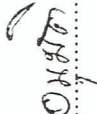
อนุมัติเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลละแวกชัย อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ การศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		676,200.00	244,274.21	110,000.00 (-)	134,274.21	
แผนงานคณะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับคณะ และชุมชน	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		516,960.00	26,056.13	110,000.00 (+)	136,056.13	งบประมาณตั้งไว้ไม่พอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...นางสาวทัศนญา ติลาชัย..... เจ้าของงบประมาณเพื่อไอแฟ้ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอไอแฟ้ม)งบประมาณตั้งจ่ายไว้ไม่เพียงพอ.....
 ตามระเบียบ..กระทรวงมหาด ไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ...26.....
 (ลงชื่อ)  (นางสาวทัศนญา ติลาชัย)
 ตำแหน่ง นายช่างโยธา รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองช่าง
 วันที่...19...เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2563

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง  (นางสาววารรณ ภูนากร)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่...19...เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2563
 (ลงชื่อ)  (นายมานัส ถนอมทวีชัย)
 ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช
 วันที่...19...เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2563
 (ลงชื่อ)  (นายสมบุรุษ ฟูบุญลิ้นเทร์)
 ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช
 วันที่...19... เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2563

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ 
 ความเห็น
 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น 
 ความเห็น
 4.2 สมาชิก อบจ. มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน
 หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน
 ตามหนังสือ (ถ้ามี)

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่มีมติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าใช้จ่ายการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ การศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		2,156,400.00	650,027.75	2,000.00 (-)	648,027.75	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		173,280.00	41,970.00	2,000.00 (+)	43,970.00	งบประมาณตั้งไว้ไม่พอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...(นางสาววารวณ ภูวนารถ)..... เจ้าของงบประมาณเพื่อขอเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม).....งบประมาณตั้งจ่ายไม่พอ.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณของกรมการปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ...26.....

(ลงชื่อ)

(นางสาววารวณ ภูวนารถ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

(ลงชื่อ)

(นางสาววารวณ ภูวนารถ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

(ลงชื่อ)

(นายมานัส อนุมทรัพย์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็น


4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน...กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....
(นายวิฑูรย์ เมฆอห)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
วันที่...19.....เดือน...พฤษภาคม.....พ.ศ..2564

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2564
 องค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา
 โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสร้าง ความเข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริมและ สนับสนุนความ เข้มแข็งชุมชน	งบ ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	โครงการ ฝึกอบรม สัมมนาวิชาการ และศึกษาดูงาน คณะผู้บริหาร สมาชิกสภา พนักงานส่วน ตำบล บุคลากร ทางการศึกษา และลูกจ้าง อบต.สะแกกราช	300,000.00	150,000.00	150,000.00 (-)	0.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	สำรองจ่าย		400,000.00	123,274.00	150,000.00 (+)	273,274.00	งบประมาณตั้งไว้ไม่พอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...นางชนมณีกันต์ หามกระโทก..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)เนื่องจากมีการปรับโอนเข้าภายในหน่วยงานและงบประมาณตั้งไว้ไม่พอ.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ...26.....
(ลงชื่อ) .....

(นางชนมณีกันต์ หามกระโทก)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

2. หัวหน้าหน่วยงานตั้ง
ความเห็น ขาดความจำเป็น
(ลงชื่อ) .....
(นางสาววารวณ ภาวนารถ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น เห็นชอบ
(ลงชื่อ) .....
(นายมาแต่ ถนอมทรัพย์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น อนุมัติ
(ลงชื่อ) .....
(นายสมบุรณ์ ทองธัญสิทธิ์)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะแกกราช

วันที่...19.....เดือน...กรกฎาคม.....พ.ศ..2564

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....