



ที่ บร ๘๔๖๐๑/๐๑๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง
อำเภอพุทไธสง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๒๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย (ครั้งที่ ๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอพุทไธสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย (ครั้งที่ ๒) จำนวน ๑ ชุด
๒. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง เรื่อง การโอนงบประมาณ รายจ่าย (ครั้งที่ ๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงได้มีการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เนื่องจากตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานงบกลาง งบกลาง รายจ่ายตาม ข้อผูกพัน ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงได้ทำการอนุมัติการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางพรพินธุ์ คนคิด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง

สำนักปลัดฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง

โทร./โทรสาร ๐- ๔๔๖๘ -๔๔๐๗

ร่าง/พิมพ์

ทาน.

ตรวจ.



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย (ครั้งที่ ๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

.....
ตามที่อำเภอพุทไธสง ได้อนุมัติใช้ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖ และองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสงได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๖

เพื่อให้การดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขฉบับเพิ่มเติม หมวด ๔ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๒) เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้
จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางพรพินธุ์ คนคิด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพุทไธสง

ร่าง/พิมพ์

ทาน.

ตรวจ.

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่...11...เดือน...มกราคม...พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลพทุโส อําเภอพทุโส จังหวัดบุรีรัมย์

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการป้องกัน และระงับโรค ติดต่อหรือ ระบาดในพื้นที่ ปี 2567	50,000.00	50,000.00	15,000.00 (-)	35,000.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ อบต.พทุโส
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบกอง ทุนหลักประกัน สุขภาพ อบต.พ ทุโส	100,000.00	100,000.00	15,000.00 (+)	115,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิก จ่าย เงินสมทบกองทุน หลักประกันสุขภาพ อบต. พทุโส / เพื่อจ่ายเป็น เงินสมทบกองทุนหลัก ประกันสุขภาพ อบต.พ ทุโส

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... ศิริกมลจิต เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจากงบประมาณที่ไว้ไม่เพียงพอ ศิริกมลจิต ผู้มิได้ดำรงตำแหน่ง
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้มีบทตัดสินใจ
 ตามระเบียบ..... กรมการปกครองว่าด้วยการจัดงบประมาณ พ.ศ. 2563 ข้อ..... 26

(ลงชื่อ) ทศ(ทศพรทิศา เต็มพวง)

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยศิริกมลจิต

วันที่

11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

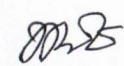
ความเห็น
.....
.....

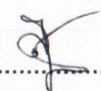
4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.


หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) 
(.....
.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ) 
(.....
.....)
ตำแหน่ง ปลัด อบต. สุทไธสง
วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ) 
(.....
.....)
ตำแหน่ง นายก อบต. สุทไธสง
วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....