

คู่มือฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก
เรื่อง การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้ประกาศใช้ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยข้อบัญญัติใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ คณะผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้มีมติอนุมัติให้โอนและแก้ไข
เปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในการประชุมคณะผู้บริหารองค์การ
บริหารส่วนตำบลปากแพรก ครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ โดยอาศัยระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสถาพร สมจิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ปลัด..... 10 ๗ ๕1
หัวหน้าส่วน.....
จนท.....
พิมพ์ทาน.....

บัญชีโอนเงินแบบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก อำเภอบางละพวนน้อย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินต้อง/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินโอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าจ้างการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		141,780.00	22,847.00	3,000.00 (-)	19,847.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		780,300.00	88,400.00	3,000.00 (+)	91,400.00	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....**ด้านสุขภาพ**

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....**ต้องปรับไปให้เพียงพอ**

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**คณะกรรมการ**

ตามระเบียบ.....**กระทรวงมหาดไทยกำหนดไว้ในกฎกระทรวง**

(ลงชื่อ)

Onid

นางสาวอติกานต์ สาระนิยม

หัวหน้าสำนักปลัด

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....**23 มิ.ย. 2565** พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ตามเห็น - *ตรวจสอบของเงินของกองคลัง*

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ตามเห็น *4 รหัสตรวจสอบเงินในใบโอนงบกลาง*

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็น

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ) *S. Chantana*

(.....) *นางสาวพนทิพย์*

ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่..... เดือน..... *23* ปี.ย. 2565 พ.ศ.

(ลงชื่อ) *10 ml*

(.....) *(นางสาวระวี ร่มแก้ว)*

ตำแหน่ง *ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก*

วันที่..... เดือน..... *23* ปี.ย. ๒๕๖๕ พ.ศ.

(ลงชื่อ) *PS*

(.....) *(นายศกพร สมจิต)*

ตำแหน่ง *นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก*

วันที่..... เดือน..... *23* ปี.ย. 2565 พ.ศ.

..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง