



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวลิม
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
(ครั้งที่ ๑๙)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวลิม ได้ทำการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๙ โดยอำนาจการอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๖ และ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๙ (จำนวน ๒ รายการ) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนงบประมาณฯ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....

(นายสังข์พงศ์ นพแก้ว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวลิม

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวลิม อำเภอดำรงวิทยารัษฎา จังหวัดสกลนคร
โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	100,000.00	70,584.00	24,000.00 (-)	46,584.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินวิทยฐานะ		168,000.00	9,348.39	24,000.00 (+)	33,348.39	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานการรักษาความสงบภายใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับการรับรองและพิธีการ	ค่ารับรอง		35,830.00	10,000.00 (-)	25,830.00	
แผนงานการรักษาความสงบภายใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ			0.00	10,000.00 (+)	10,000.00	ตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่หมวดค่าวัสดุ

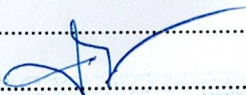
1.หัวหน้าหน่วยงาน..... สุวิมล ๒๕เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณเดิมโอนไปให้ อบ. ซึ่งเงินคงเหลือ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้พิมพ์

ตามระเบียบ..... คณะกรรมการตรวจสอบและอนุมัติ อบ. ๒๕๖๗ ข้อ..... ๒๖

๒๖ ๑๕๖๕

(ลงชื่อ) 

(นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง)

ตำแหน่ง..... นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง
นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง
ตำแหน่ง..... นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง
นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง
ตำแหน่ง..... นางสาวสุกครศรี จันทร์แดง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....นางสาวอรุณ มงคล สีตาสูง.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(.....นายอภิชาติ บุญมาวิวัฒน์.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(.....นายสังข์พงศ์ นพแก้ว.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง