



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบล  
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘  
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

\*\*\*\*\*

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอกันทรารมย์ จังหวัดศรีสะเกษ ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ “การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารท้องถิ่น อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบล จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**

อนุมัติเมื่อวันที่ 18 ธันวาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลดูน อำเภอทับปดราชบุรี จังหวัดศรีสะเกษ  
 โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/เงินคือปค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการรายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการรักษาดูแลสุขภาพใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่		10,000.00	10,000.00	10,000.00 (-)	0.00	เนื่องจากงบประมาณในส่วนนี้คาดว่าจะไม่ได้ใช้จ่าย
แผนงานการรักษาดูแลสุขภาพใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อใหได้มาซึ่งบริการ	ค่าโฆษณาและเผยแพร่		0.00	10,000.00 (+)	10,000.00	ขออนุมัติโอนตั้งจายรายการใหม่ เนื่องจากมีความจำเป็นที่ต้องจ่ายแต่ยังไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ / เพื่อเป็นรายจ่ายค่าโฆษณาและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สื่อประเภทต่าง ๆ จัดจัดทำเอกสารประชาสัมพันธ์หรือสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักปลัด  
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด  
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลดูน  
 ตามระเบียบ มท. ว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อปท. พ.ศ. 2563 ..... ข้อ. 26  
 (ลงชื่อ) ..... *Clew*  
 (..... นางสาวณัชช พงศ์ศักดิ์ .....)  
 ตำแหน่ง ..... หัวหน้าสำนักปลัด  
 วันที่..... 18 .....เดือน..... ธันวาคม..... พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ตามเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
(นางปนัดดา นามวงศ์)

ตำแหน่ง ปลัด อบต. อุบลราชธานี โทร. 090-000-0000

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ตามเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
(นางปนัดดา นามวงศ์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็น .....

(ลงชื่อ) .....  
(นายอุดม พากเพียร)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย .....

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ 18 เดือน ธันวาคม .....

ตามหนังสือ .....

5. สำหรับกาชี้แจงงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....