



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสำราญ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

.....

ด้วยผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสำราญ ได้มีมติอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ครั้งที่ 11/2563 ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2563 เนื่องจากมีบางรายการตั้งงบประมาณไว้ไม่พอจ่าย

อาศัยอำนาจความตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ 3 พ.ศ. 2543 ข้อ 26 และข้อ 32

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสำราญ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ครั้งที่ 11/2563 ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ)

(นางสาวละมุล อัจฉรงค์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสำราญ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๕ เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๓
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนสำราญ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ
โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	จำนวนเงินที่ (+/-) โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานคณะและชุมชน	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		200,000.00	180,172.98	50,000.00 (-)	130,172.98	
						150,000.00	83.48	50,000.00 (+)	50,083.48	โอนเพิ่ม เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... **อังกาณี**..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) **เพื่อรองรับการดำเนินงานของโครงการพัฒนาพื้นที่เกษตรกรรมในตำบลโนนสำราญ อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ**
 ตามระเบียบ **กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการบริหารงานของกรมการปกครอง พ.ศ. ๒๕๕๓** ข้อ.....

(ลงชื่อ) **สมชาย คุ้ม**
 (ลงชื่อ) **สมชาย คุ้ม**
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการ**
 วันที่ **๑๗** เดือน **๑๐** พ.ศ. **๒๕๖๓**
 (ลงชื่อ) **สมชาย คุ้ม**
 ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการ**
 วันที่ **๑๘** เดือน **๑๐** พ.ศ. **๒๕๖๓**

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น..... *พันจิวใจ*

(ลงชื่อ)

(.....นางนภาณิศา อินทรเพชร.....)

ตำแหน่ง **ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสะอาด**

วันที่ **14** เดือน **สิงหาคม** พ.ศ. **๒๕๖๓**

[Signature]

พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(.....นางสาวละมุล อาจอนงค์.....)

ตำแหน่ง **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสะอาด**

วันที่ **1๘** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **๒๕๖๓**

พ.ศ.

4.2 สภาพท้องถิ่น สัมต่อนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่

หรือผู้มีอำนาจ อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ (ถ้ามี)