



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 หมวด 4 ข้อ 32 การโอนหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้นายอำเภอเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน

องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 โอนครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน 2560 รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วไ

ประกาศ ณ วันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ)

๑ ๑๖

(นายวิรัช พวงมณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2560

องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	โครงการ สร้างเสริม สุขภาพ กาย-จิต ผู้ สูงอายุ	30,000.00	30,000.00	30,000.00 (-)	0.00	
				โครงการ รณรงค์สร้าง จิตสำนึกใน การดูแล ทรัพยากร ธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม					
แผนงานการ เกษตร	งานอนุรักษ์ แหล่งน้ำและ ป่าไม้	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายการเกี่ยวกับ รายการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	30,000.00	30,000.00	30,000.00 (+)	60,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) ให้ส่งจากแผนงานสาธารณสุขประจำปี 2560 มาลงหมวด / งบดำเนินงานต่อไป

ตามระเบียบ..... ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(..... (นายสมชาย งามคำ))

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ให้ขาดสงสัย

(ลงชื่อ) สกช

(..... (นางภัทรชยา นาคสมบุญ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เปรียบเทียบ

(ลงชื่อ) สกช

(..... (นางสาวสุวิมลณี นิ่มมณี)

ตำแหน่ง ไปด้วยการบริหารส่วนตำบลแม่เหล็ก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น สกช

(ลงชื่อ) สกช

(..... (นายวิรัช พวงมณี)

(..... นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเคียน

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)