



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๑๙)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๑๙) เพื่อความเหมาะสมในการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น ข้อ ๒๗ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายในงบลงทุน โดยการโอนเพิ่ม โอนลด ที่ทำให้ลักษณะ ปริมาณคุณภาพ เปลี่ยน หรือโอนไปตั้งจ่ายรายการใหม่ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของสภาท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การดอนงบประมาณรายจ่าย หรือมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

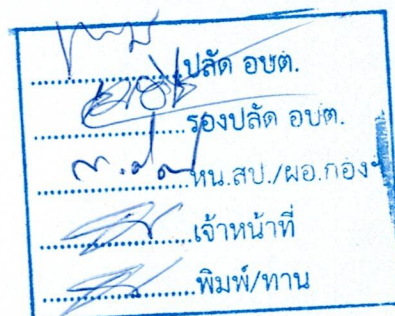
เพื่อเป็นการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๑๙) ให้ประชาชนทั่วไปรับทราบ ทั้งนี้สามารถขอดูหรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์ข้อมูลข่าวสารขององค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ ตำบลวังหมี่ อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๔๔ ๐๘๑๐๖๕ หรือทางเว็บไซต์ www.wangmee.go.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสำเริง รักษา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่



๖๒๙/๒๕๖๘ ลว. ๑๘ ก.ย.๖๘

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

องค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่ อำเภอน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพความ พิการ		2,925,600.00	2,100.00	1,800.00 (-)	300.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพผู้ สูงอายุ		14,044,070.00	70.00	1,800.00 (+)	1,870.00	งบประมาณไม่เพียงพอ
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบ กองทุนเงิน ทดแทน		10,000.00	2,734.00	300.00 (-)	2,434.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบ กองทุนประกัน สังคม		250,000.00	24,057.00	300.00 (+)	24,357.00	งบประมาณไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสวัสดิการสังคม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เพื่ออัตรากำลังประมาณไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรุ้งนภา งามใจหอม)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพสังคม เทศบาลตำบลนาหว้า
อำเภอวังสามหมอ จังหวัดหนองบัวลำภู

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....ผู้บังคับการ.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เพื่ออัตรากำลังประมาณไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายเชิดศิลป์ ไสยะอาด)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.วังสามหมอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจิภาสรณ์ ทกชนทด)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการรักษาราชการแทน
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสมชาย อิ่มทวี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติตามที่ เียงน

(ลงชื่อ).....

(นายสำเริง ธิกา)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังหมี่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....