



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปำร่อน  
เรื่อง ปิดประกาศการโอนเงินและแก้ไขงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๙ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบล ปำร่อน ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

*h/w*

( นายชินนทร์ อุดรา )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปำร่อน

*W* หัวหน้าส่วนปลัด อบต.  
*9/11/26* ผู้ตรวจทาน  
*S J M* ผู้พิมพ์

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 เมษายน 2564  
 อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลป่าซ่อน อำเภอตากอยณเด็ชู้ จังหวัดสวราชบุรีธานี  
 โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป	งบกลาง	เงินเดือน (ฝ่าย ประจำ)	เงินเดือนพนักงาน		2,500,000.00	1,471,540.00	115,500.00 (-)	1,356,040.00	
	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ ศึกษา	งบกลาง	เงินเดือน (ฝ่าย ประจำ)	เงินวิทยฐานะ			0.00	115,500.00 (+)	115,500.00	เนื่องจากไม่ได้ส่งงบประมาณ ไว้ / เพื่อจ่ายเป็นเงิน วิทยฐานะชำนาญการ และ 3,500 บาท ต่อเดือน

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม  
 (โดยแสดงความจำเป็นขอโอนเพิ่ม)..... ไม่คงงบประมาณไว้

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายงบประมาณฯ ข้อ. 26

(ลงชื่อ) ..... *Mr. 106* .....  
 (..... นายไพฑูริย์ นิยมกิจ .....)  
 ตำแหน่ง ..... หัวหน้าสำนักปลัด อบต. ....  
 วันที่ ..... 22 มิถุนายน 2564 ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ) ..... *[Signature]* .....  
 (..... นางกัญชกรณี ดุตมเดชะ .....)  
 ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการกองคลัง .....  
 วันที่ ..... เดือน 2 มิถุนายน 2564 ..... พ.ศ. ....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 ตามเห็น *ตรงมอบ/ไม่ต้องส่งกลับมาอีก*  
*ขอ 150,000.00 บาท / งบกลาง*  
*อังก้าว*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(..... (นายประวิทย์ พิทยสมบูรณ์)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น  
ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(..... (นายชินทร์ อุดรา)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....  
ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)