



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปอ
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ครั้งที่ ๒๙/๒๕๖๗

อาศัย อำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ นายองค์การบริหารส่วนตำบลปอ อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๒๙/๒๕๖๗) รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ตั้งนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบที่อ้างถึงข้างต้น ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗

(นายนครเศรษฐ์ กมลასันกมุท)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปอ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

16 ก.ย. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลปอ อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

โอนครั้งที่ 29

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วน ราชการ	อุดหนุนโรงเรียนปอวิทยา (ก่อสร้างลานกีฬา)		200,000.00	200,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและ นันทนาการ	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วน ราชการ	โครงการก่อสร้างสนามกีฬา ตำบลยาเสพติด (อุดหนุน โรงเรียนปอวิทยา)		0.00	200,000.00 (+)	200,000.00	ตั้งจ่ายรายการใหม่

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

(ลงชื่อ)

(นายเจษฎา โปงวงศ์)

(นักวิชาการเกษตรชำนาญการรักษาราชการแทน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

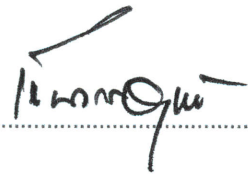
(นางวิลาวัลย์ ไนระ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

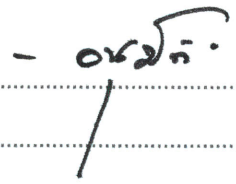
ความเห็น
.....



4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....



4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณทีโอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวกรรณิการ์ ชัยวงศ์)

ตำแหน่ง **นักองค์การบริหารส่วนตำบลปลอกรักษาราชการแบบ**

วันที่.....เดือน **16 ก.ย. 2567** พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(นายนครเศรษฐ์ กมลასนัคมุท)

ตำแหน่ง **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปลอ**

วันที่.....เดือน **16 ก.ย. 2567** พ.ศ.....

