



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแฝง  
เรื่อง โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕  
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

.....  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓  
ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง คำชี้แจงประมาณการ  
รายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศ โดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชน  
ทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล  
ให้แจ้งแก่นายอำเภอ

บัดนี้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแฝงได้อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปี  
๒๕๖๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศโอนงบประมาณรายจ่าย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ครั้งที่ ๘ /๒๕๖๕ ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามบัญชีแนบ  
ท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายศราวุธ เพ็ญพิภตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแฝง

### บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2565  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองม่วง อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี  
โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินโอน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		957,600.00	486,920.00	176,840.00 (-)	310,080.00	เป็นตำแหน่งว่างยังไม่ มีผู้มาดำรงตำแหน่งจึงขอ โอนลดงบประมาณไปตั้ง จ่ายในรายการจ่ายที่มี ความจำเป็นมากกว่า
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		340,000.00	38,510.00	176,840.00 (+)	215,350.00	ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ ไม่พอจ่ายจึงขอโอนงบ ประมาณมาตั้งจ่ายเพิ่ม เต็ม

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

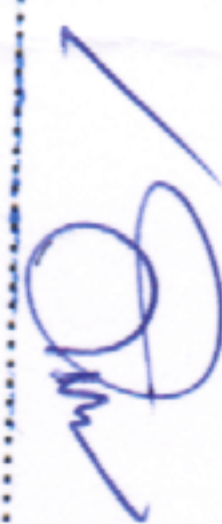
ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....



(นางสาวศิริรัตน์ อัครฤกษ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 4. การอนุมัติ

### 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....



(นายศราวุธ เพ็ญพักตร์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### 4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ .....

ตามหนังสือ .....

(ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## 5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....