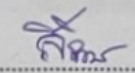


บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขามอคอน อำเภอท่าแร่ จังหวัดลพบุรี  
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องดับเพลิง		10,000.00	10,000.00	4,000.00 (-)	6,000.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่งกาย			0.00	4,000.00 (+)	4,000.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายดังกล่าวไม่ได้ตั้ง งบประมาณไว้ใน ข้อบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายฯ จึงขอโอน งบประมาณเพิ่มให้ เพียงพอจ่ายต่อไป

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
เนื่องจาก.....งบประมาณรายจ่ายดังกล่าวไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายฯ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ  
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....นางสาวสิริกร บุญคุณ.....)  
ตำแหน่ง .....หัวหน้าสำนักปลัด.....  
วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....

ความเห็น ..... ให้ไปรอหรือรอทอพอ .....

.....  
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... รอหรือรอทอพอ .....

.....  
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... อนุมัติ .....

.....  
.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....  
ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางรัตภรณ์ สำเนา.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางสาววิชรา ท่านองงาม.....)

ตำแหน่ง .....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นายเกษม ประภากร.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ)..... .....

(..... .....

ตำแหน่ง ..... .....

วันที่..... .....

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเขามอกอน อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี

โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการคนจน มาตรา 4	40,000.00	26,800.00	2,000.00 (-)	24,800.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการจัดทำ เอกสาร ประชาสัมพันธ์ งาน อบต.	10,000.00	10,000.00	2,000.00 (+)	12,000.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายดังกล่าวไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงขอโอนงบประมาณ เพิ่มให้เพียงพอจ่าย ต่อไป

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
เนื่องจาก.....งบประมาณรายจ่ายดังกล่าวไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ  
ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางรัตภรณ์ สำนภา.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....



2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ..... ไม่เห็นด้วย .....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... ไม่เห็นด้วย .....

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... อนุมัติ .....

.....

.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....-..... ครั้งที่ .....-..... เมื่อวันที่ .....-..... เดือน .....-..... พ.ศ. ....-.....

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

ตามหนังสือ .....-..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....-.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางรัตภาณ สำนภา.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางสาวรัชชา ท่านองงาม.....)

ตำแหน่ง .....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นายเกษม ประภากร.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ).....-.....

(.....-.....)

ตำแหน่ง .....-.....

วันที่.....-.....เดือน.....-.....พ.ศ.....-.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี  
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		84,000.00	84,000.00	10,000.00 (-)	74,000.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานโรงพยาบาล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	20,000.00	20,000.00	10,000.00 (+)	30,000.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายดังกล่าวไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงขอโอนงบประมาณ เพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566  
องค์การบริหารส่วนตำบลเขามอกอน อำเภอท่าม่วง จังหวัดกาญจนบุรี  
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอื่นเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		84,000.00	74,000.00	6,000.00 (-)	68,000.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและงาน สาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอื่นเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		58,500.00	47,300.00	6,000.00 (+)	53,300.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายประเภท ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอื่นเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รายการค่าสมนาคุณ กรรมการสอบคัดเลือก ไม่ได้ตั้งไว้ในข้อบัญญัติ ฯ จึงขอโอนงบประมาณ เพิ่มเพื่อตั้งจ่ายเป็น รายการใหม่ให้เพียงพอ จ่ายต่อไป

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
เนื่องจาก.....งบประมาณรายจ่ายดังกล่าวไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่ายประกอบด้วยมีรายจ่ายที่ไม่ได้ตั้งงบประมาไว้ในข้อบัญญัติฯ  
จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....  
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายจักรชัย ทุ่งสุข.....)

ตำแหน่ง .....ผอ.รพ.สต.บ้านเขามอกอน ศึกษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....



2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ..... เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ .....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... พิจารณาอนุมัติ .....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... อนุมัติ .....

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

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)


5. สำหรับกรณีได้อนุมัติงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....  .....

(.....นางรัตภรณ์ สามี.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ).....  .....

(.....นางสาววิชชา ทานองงาม.....)

ตำแหน่ง .....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ).....  .....

(.....นายเกษม ประภากร.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
 อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566  
 องค์การบริหารส่วนตำบลเขามอกอน อำเภอท่าวัง จังหวัดพบุรี  
 โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		84,000.00	68,000.00	8,000.00 (-)	60,000.00	
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือ การศึกษานุดร	เงินช่วยเหลือ การศึกษานุดร ข้าราชการ/ พนักงาน/ ลูกจ้างประจำ		0.00	8,000.00 (+)	8,000.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายดังกล่าวไม่ได้ตั้ง งบประมาณไว้ใน ข้อบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายฯ จึงขอโอน งบประมาณเพิ่มให้ เพียงพอจ่ายต่อไป

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
 เนื่องจาก.....งบประมาณรายจ่ายดังกล่าวไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายฯ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป  
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ  
 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ) 

(.....นางนงลักษณ์ บุญนำ.....)

ตำแหน่ง ..... รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขามอกอน.....

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2566.....



ความเห็น เพื่อตรวจสอบการดำเนินงาน

.....  
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ตรวจสอบการดำเนินงาน

.....  
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

.....  
.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....  
(.....นางรัตภาณี ส่าภา.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ).....  
(.....นางสาววิชรา ทำนงงาม.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ).....  
(.....นายเกษม ประภากร.....)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

(ลงชื่อ).....

(.....นายจักรชัย ฟูสุข.....)

ตำแหน่ง.....ผอ.รพ.สต.บ้านเขาสมอคอน รักษาราชการแทน.....

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ...2566.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี

โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		84,000.00	60,000.00	4,000.00 (-)	56,000.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		10,000.00	10,000.00	4,000.00 (+)	14,000.00	เนื่องจากงบประมาณ รายจ่ายดังกล่าวไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงขอโอนงบประมาณ เพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
เนื่องจาก.....งบประมาณรายจ่ายดังกล่าวไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายฯ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มให้เพียงพอจ่ายต่อไป  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ) .....

(.....นางสาวศิริกร บุญคุณ.....)

ตำแหน่ง .....หัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....

ความเห็น ..... เพื่อโปรดพิจารณา .....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... ทรงพิจารณาอนุมัติ .....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... อนุมัติ .....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นายจักรชัย รุ่งสุข.....)

ตำแหน่ง .....ผอ.รพ.สต.บ้านเขาสมอคอน รักษาราชการแทน.....  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางวิภารัตน์ สำนึก.....)

ตำแหน่ง .....ผู้อำนวยการกองคลัง.....  
วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นางสาววิชชา ท่านองงาม.....)

ตำแหน่ง .....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....  
วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....

(ลงชื่อ)..... [Signature] .....

(.....นายเกษม ประภากร.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน.....  
วันที่.....1.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2566.....





ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๔)

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง งบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหาร ส่วนตำบลให้แจ้งนายอำเภอ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน ได้มีการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ ซึ่งผู้บริหารท้องถิ่นได้อนุมัติ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงประกาศ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๔ ให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเกษม ประภากร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาสมอคอน