



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๘

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลละหาน อำเภอจตุรัส จังหวัดชัยภูมิ ได้พิจารณาโอน
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๘ โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน
อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย เมื่อวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ รายละเอียดดังปรากฏใน
เอกสารแนบท้ายประกาศนี้

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางธมนต์ ทองดี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 17 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569
องค์การบริหารส่วนตำบลละหาน อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ
โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ขออนุมัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ จัดการเลือกตั้ง ขององค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	600,000.00	428,286.50	2,000.00 (-)	426,286.50	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทน เจ้าหน้าที่ในการ เลือกตั้ง	500,000.00	52,004.60	2,000.00 (+)	54,004.60	เนื่องจากงบประมาณตั้งจ่ายไม่มีเพียงพอ

3.เจ้าหน้าที่ซึ่งประมาณ

1 คน 0150 น 51 น

ความเห็น.....



(ลงชื่อ).....

(.....
(นางธรมมัตต์ ทองดี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลละหาน

ตำแหน่ง.....

17 ก.พ. 2569

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

อนุมัติ

ความเห็น.....



(ลงชื่อ).....

(นางธรมมัตต์ ทองดี)

ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ละหาน ผู้ลงนามขอรับแจ้ง
สภาพข้อเท็จจริงของเทศบาลตำบลละหาน

17 ก.พ. 2569

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

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

ความเห็น.....(ถ้ามี)

5. สำหรับบริการนี้โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....