



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา ได้มีการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ ในส่วนราชการกองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม งบดำเนินงาน หมวดค่าตอบแทน งบประมาณที่โอน จำนวน ๖๐,๐๐๐.- บาท

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินฯ แนบท้าย

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมุขตาริ มะทา)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
 อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗  
 องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา  
 (ครั้งที่ ๙ )

กองการศึกษาฯ									
แผนงาน	งาน	งบ	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงิน ที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
กองการศึกษา การศึกษา	ระดับ มัธยมศึกษา	ดำเนินงาน (ค่าตอบแทน)	เงินช่วยเหลือ การศึกษาบุตร	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ข้าราชการ/พนักงาน/ ลูกจ้างประจำ - เพื่อจ่ายเป็นค่าเล่าเรียน บุตรให้แก่ข้าราชการครู โรงเรียนลำพะยะลาประชา นุเคราะห์ - เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วย เงินสวัสดิการเกี่ยวกับ การศึกษาบุตรขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ (กองการศึกษาฯ)	-	-	๖๐,๐๐๐.- +	๖๐,๐๐๐.-	- เพื่อจ่ายเป็นค่าเล่าเรียน บุตรให้แก่ข้าราชการครู โรงเรียนลำพะยะลาประชา นุเคราะห์ฯ
กองการศึกษา การศึกษา	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ การศึกษา	ดำเนินงาน (ค่าใช้จ่าย)	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการฯ	โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการประสาน แผนพัฒนาท้องถิ่น (หน้า ๗๘/๑๗๙)	๓๐๐,๐๐๐.-	๓๐๐,๐๐๐.-	๖๐,๐๐๐.- -	๒๔๐,๐๐๐.-	- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายใน การดำเนินการโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ประสานแผนพัฒนาฯ



๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**

.....  
.....

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

(ลงชื่อ) **ปัทมา**  
(นายมุขตาร์ มะทา)  
ตำแหน่งกองจัดการบริหารส่วนจังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....**13** ส.ค. **2561**

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....  
(.....**7**.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....