

สำเนา

ประกาศเทศบาลตำบลหนองผึ้ง เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๖

.....

ด้วยคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองผึ้ง ได้พิจารณาอนุมัติเห็นชอบให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๖ ในการพิจารณาของผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองผึ้ง ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามข้อ ๒๖

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๕๖

(นางมาลี สิงห์ด้วง)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง

ปลัดเทศบาล	วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔
รองปลัดเทศบาล	วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔
หัวหน้าสำนักปลัด	วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔
หัวหน้างาน	วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔
เจ้าหน้าที่	วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๔
พิมพ์งาน	วันที่

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
เทศบาลตำบลหนองผึ้ง อำเภอสารภ จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ ๖

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		๒๕,๐๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๙,๒๗๕,๓๖๕.๐๐	๔๐๐,๐๐๐.๐๐ (-)	๑๘,๘๗๕,๓๖๕.๐๐	โอนไปเงินสำรอง จ่าย
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย			๒๒๗,๕๗๐.๐๐	๔๐๐,๐๐๐.๐๐ (+)	๖๒๗,๕๗๐.๐๐	งบประมาณไม่ เพียงพอ / โอน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕

๑. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ....๒๕๖๓.....ข้อ....๒๖.....

(ลงชื่อ)



(นายรักษันรินทร์ แก้วมีศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
..... - พันเอกวิชากร

(ลงชื่อ)

(นางยุพิน พรหมศาสตร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....

(ลงชื่อ)

(นายธรรมศักดิ์ พุ่มทอง)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลหนองผึ่ง

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....

(ลงชื่อ)

ค ล

(นางมาลี สิงห์ดวง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ่ง

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....-..... ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-..... เดือน-..... พ.ศ.-.....

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการฯ.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)



(นางสาวจิรัฐกานดา จันทิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔