

ประกาศเทศบาลตำบลหนองผึ้ง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๙

ด้วยคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองผึ้ง ได้พิจารณาอนุมัติเห็นชอบให้โอนเงิน
งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙ ในการพิจารณาของผู้บริหารเทศบาลตำบล
หนองผึ้ง ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามข้อ ๒๖

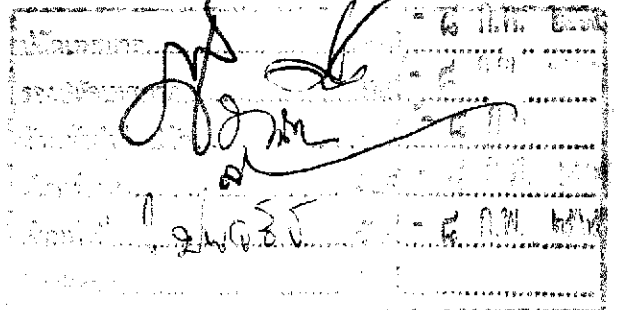
จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

๖๖

(นางมาลี สิงห์ดวง)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง



บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุมัติเมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕
เทศบาลตำบลหนองผึ้ง อำเภอสรรภ จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ ๙

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อน โอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
แผนงาน เคหะและ ชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	ค่าใช้จ่ายใน การบริหาร จัดการขยะมูล ฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	๑,๑๘๔,๐๐๐.๐๐	๑,๑๘๔,๐๐๐.๐๐	๑๘๔,๐๐๐.๐๐ (-)	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	โอนไปสำรองจ่าย
แผนงาน งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย			๔๑๑,๒๗๐.๐๐	๑๘๔,๐๐๐.๐๐ (+)	๕๙๕,๒๗๐.๐๐	งบประมาณไม่ เพียงพอ / โอน ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕
แผนงาน สร้างความ เข้มแข็ง ของชุมชน	งานส่งเสริม และสนับสนุน ความเข้มแข็ง ชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม พัฒนา ศักยภาพ คณะกรรมการ ชมรมผู้สูงอายุ และศึกษาดูงาน	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐ (-)	๓๖,๐๐๐.๐๐	โอนไปค่าใช้จ่าย ในการอบรม สัมมนา

แผนงาน สังคม สงเคราะห์	งานบริหาร ทั่วไปเกี่ยวกับ สังคมสงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายใน การอบรม สัมมนา	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐ (+)	๒๔,๐๐๐.๐๐	งบประมาณไม่ เพียงพอ / โอน ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕
------------------------------	--	-------------	--	-----------------------------------	-----------	-----------	--------------	-----------	---

๑.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการฯ และกองสาธารณสุขฯ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ)
(.....นางสาวจิรัฐกานดา จันทิ.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสวัสดิการฯ.....
วันที่.....๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)
(.....นายรักษันรินทร์ แก้วมีศรี.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ.....
วันที่.....๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

๒.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
..... - เห็นควรอนุมัติ

๓.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ

๔.การอนุมัติ

ความเห็น อนุมัติ / ๒๒๐

(ลงชื่อ)

(...นางยุพิน พรหมศาสตร์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(...นายธรรมศักดิ์ พุดทอง.....)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลหนองผึ้ง.....

วันที่.....๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....

(ลงชื่อ)

(...นางมาลี สิงห์ด้วง.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง.....

วันที่.....๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....