



ประกาศเทศบาลตำบลหนองผึ้ง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๙

.....
ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองผึ้ง ได้พิจารณาอนุมัติเห็นชอบให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๙ ในการพิจารณาของผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองผึ้ง
ครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ อาศัยอำนาจตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒
จึงประกาศโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๓๑/๒๕๖๙ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางมาลี สิงห์ด้วง)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....15.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2569.....

เทศบาลตำบลหนองผึ้ง อำเภอสารภ จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 31/2569

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		96,000.00	48,000.00	44,000.00 (-)	4,000.00	โอนไปค่าจ้างเหมาบริการ
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ	40,000.00	75,680.00	44,000.00 (+)	119,680.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / กองช่าง
แผนงาน สาธารณสุข	งานศูนย์บริการ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการตามโครงการจ้าง เหมาบุคคลปฏิบัติงานของศูนย์สุขภาพ ชุมชนและการแพทย์ทางเลือก	666,000.00	290,000.00	85,000.00 (-)	205,000.00	โอนไปค่าจ้างเหมาบริการ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ	0.00	33,000.00	85,000.00 (+)	118,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองช่าง และกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....งบประมาณไม่เพียงพอ.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารส่วนท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ....2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ)



(นางสาวนวกส์ ชำนาญเวช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ)



(นายภูธราญ รัฐณะถาวร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... ไม่เห็นด้วย

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... ไม่เห็นด้วย

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น..... อนุมัติ

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

[Signature]

(นางยุพิน พรหมศาสตร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ)

ว่าที่ร้อยตรี

(อำนาจ สุขเหล็ก)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลหนองผึ้ง

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ)

[Signature]

(นางมาลี สิงห์ดวง)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหนองผึ้ง

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569