



ประกาศเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๔

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง คำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้อนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนได้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายณรงค์ ไช้)

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เทศบาลตำบลรัตนบุรี อำเภอรัตนบุรี จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 14

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดิม/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการอบรม และแลกเปลี่ยน เรียนรู้นอกสถานที่ของ อสม.	200,000.00	200,000.00	100,000.00 (-)	100,000.00	
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		150,000.00	71,391.00	100,000.00 (+)	171,391.00	ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... นางสาวณิศา..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด


(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ..... พ.ศ. ๒๕๖๓ มาตรา ๕ ข้อ ๒๖.....

(ลงชื่อ)
 (นางจารัตน์ กุลเจริญ)
 (..... ปลัดเทศบาล-รักษาราชการแทน.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น *เห็นชอบ*

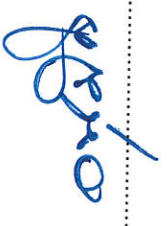
(ลงชื่อ) 
(*นางสาวโสภณ จันทรัมย์กุล*)
ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น *-เห็นชอบ*

(ลงชื่อ) 
(*นางจาริวัฒน์ กุศลวิญญู*)
ตำแหน่ง *ปลัดเทศบาลตำบลหนองหญ้า*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น 

(ลงชื่อ) 

(*นายอมรศักดิ์ แซ่ตั้ง*)

ตำแหน่ง *นายกเทศมนตรีตำบลหนองหญ้า*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สมาชิกท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง