



ประกาศเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๖

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

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

(นายณรงค์ แซ่ไข่)

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ ๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลอรอนพิบูลย์ อำเภออรอนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการฝึก อบรมทบทวน อาสาสมัคร ป้องกันภัยฝ่าย พลเรือน (อป พร.)	100,000.00	100,000.00	83,000.00 (-)	17,000.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับกา รักษาความสงบ ภายใน	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง		20,000.00	2,060.00	83,000.00 (+)	85,060.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ)

(.....เป็นนิติบุคคล.....ผู้ลงชื่อ.....)

ตำแหน่ง

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น

(ลงชื่อ)
 (นางสาวโสภา จันทนแก้ว)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 (ลงชื่อ)
 (นางสาวณิชาภัฏ ภูคกรวิญญู)
 ตำแหน่ง ศึกษาศาสตร์คอมพิวเตอร์

4. การอนุมัติ
 4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
 ความเห็น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 (ลงชื่อ)
 (นายณรงค์ แซ่ไซ้)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลครอนพิบูลย์

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 (นางสาวสุภาวดี ภูคกรวิญญู)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลครอนพิบูลย์

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด
 (ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 (นางสาวสุภาวดี ภูคกรวิญญู)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลครอนพิบูลย์