



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๕)

.....

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบรายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๕ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายนิยม ปัญญาขาว)
นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....8.....เดือน.....มกราคม...พ.ศ.....2567.....

เทศบาลตำบลดอนโม่ง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดิม/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		300,000.00	280,080.00	50,000.00 (-)	230,080.00	โอนลดไปเงินเพิ่มต่างๆ พนักงานจ้าง
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่างๆ ของพนักงานจ้าง		34,000.00	18,400.00	50,000.00 (+)	68,400.00	งบประมาณนี้ ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย ค่าตอบแทนเลี้ยงชีพพนักงานจ้าง

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เงินเพิ่มสำหรับพนักงานจ้างผู้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ) 

(...นางชนิษฐา คัมภีระทิพย์...)

ตำแหน่ง ...ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....8.....เดือน.....มกราคม...พ.ศ.....2567.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

(.....นางสาวสุภาภรณ์ ลิขพรณ์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....8.....เดือน.....มกราคม...พ.ศ.....2567.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ตามเห็น

(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....
 (.....สวัสดิ์ หล้าทม.....)
 ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลดอนเมือง.....

วันที่.....8.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2567.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็นอนุมัติ.....

(ลงชื่อ)
 (.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)
 ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลดอนเมือง.....

วันที่.....8.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.....2567.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน.....พ.ศ.....
 ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนเขต

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....