



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ครั้งที่ ๒๔)

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖.

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒๔ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายนิยม ปัญญาขาว)
นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่..... 18.....เดือน.....พ.ศ....2566.....
 เทศบาลตำบลดอนโฆง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น
 โอนครั้งที่ 24

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัดงบประมาณครัว		150,000.00	44,250.00	5,500.00 (-)	38,750.00	โอนลดไปค่าไฟฟ้าจนตลาดสด
แผนงานการพาณิชย์	งานตลาดสด	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		120,000.00	4,514.67	5,500.00 (+)	10,014.67	งบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ)

(.....นางชนิษฐา คัมภีร์ทิพย์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....18.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2566....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(.....นางสาวสราภรณ์ สีสุพรรณ.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

วันที่.....18.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2566.....
(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....
(.....สวัสดิ์ หล้าทม.....)
ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลดอนโมง.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอนุมัติ.....

(ลงชื่อ)
(.....นายนิยม ปัญญายา.....)
ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

วันที่.....18.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2566.....
.....เดือน.....พ.ศ.....

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....