



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๑๑)

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบรายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๑๑ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

สืบทำรวจเอก

(สวัสดี หล้าทุม)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่.....11....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ...2568.....

เทศบาลตำบลดอนโม่ อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการสา ธารณสุขและ สาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน ค่าวัสดุ	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		10,000.00	7,900.00	5,000.00 (-)	2,900.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน ค่าใช้สอย	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ ค่าธรรมเนียม ต่างๆ	10,000.00	5,000.00	5,000.00 (+)	10,000.00	

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณคงเหลือมีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ..

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

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

(ลงชื่อ)

.....นางชนิษฐา กุ่มบัณฑิตย.....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....11....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ...2568.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอนุมัติ.....

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....-..... ครั้งที่-..... เมื่อวันที่-..... เดือน-..... พ.ศ.

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ไม่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)-.....

(.....-.....)

ตำแหน่ง-.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(...นางสาวสุภาภรณ์ สีสุพรรณ...)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....11.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ....2568..

(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....

(.....สวัสดิ์ หล้าหม.....)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลดอนโมง.....

วันที่.....11...เดือน...เมษายน...พ.ศ....2568..

(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....

(.....สวัสดิ์ หล้าหม.....)

ตำแหน่งปลัดเทศบาล ..ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง...

วันที่.....11...เดือน...เมษายน...พ.ศ....2568.