



ประกาศเทศบาลตำบลคอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (โอนครั้งที่ ๒๓)

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลคอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม 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 ๒๓ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายนิยม ปัญญาขาว)

นายกเทศมนตรีตำบลคอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่.....22.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.2568.....

เทศบาลตำบลดอนโมง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 23

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน หมวดค่าวัสดุ	วัสดุคอมพิวเตอร์		20,000.00	14,000.00	4,000.00 (-)	10,000.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ สาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน หมวดค่าวัสดุ	วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง		15,000.00	15,000.00	4,000.00 (+)	19,000.00	งบประมาณไม่เพิ่มพอต่อ การเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณที่ตั้งไว้คงเหลือไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ..

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

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

(ลงชื่อ)

.....
(.....นางขนิษฐา คัมภ์เกียรติช.)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....22.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.2568.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(...นางสาวสุภาภรณ์ สีสุพรรณ...)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

วันที่.....22...เดือน...กรกฎาคม....พ.ศ...2568..
(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....
(.....สวัสดิ์ นันทน์....)
ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลดอนเมือง.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอนุมัติ.....

วันที่.....22...เดือน...กรกฎาคม....พ.ศ...2568..

(ลงชื่อ)
(...นายนิยม บุญญาขำ....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลดอนเมือง

วันที่.....22...เดือน...กรกฎาคม....พ.ศ...2568....

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....