



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (โอนครั้งที่ ๓๗)

.....

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กันยายน 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 ๓๗ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายนิยม ปัญญาขาว)

นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่.....24.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

เทศบาลตำบลคอนโม่ง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 37

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง		เบี่ยงชีฟ		5,659,200.00	588,900.00	56,000.00 (-)	532,900.00	โอนลดไปเบี่ยงชี้ฟความพิการ
			ผู้สูงอายุ						
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง		เบี่ยงชีฟ		818,400.00	10,800.00	56,000.00 (+)	66,800.00	งบประมาณคงเหลือไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย
			ความพิการ						

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัดเทศบาล.....เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....งบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ) จำเอก.....

(.....ไป สีหะคลัง.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่.....24.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวสุภาภรณ์ สีสุพรรณ...)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่...24...เดือน...กันยายน...พ.ศ...2568....

(ลงชื่อ)...สืบทัดเอก.....

(.....สืบทัด หล้าพุม.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลดอนเมือง.....

วันที่...24...เดือน...กันยายน...พ.ศ...2568....

(ลงชื่อ).....

(.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลดอนเมือง.....

วันที่...24...เดือน...กันยายน...พ.ศ...2568....

.....เดือน.....ปี.....

.....ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด