



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโหมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๓๐)

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโหมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๓ เดือน กันยายน 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 ๓๐ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายนิยม ปัญญาขาว)
นายกเทศมนตรีตำบลดอนโหมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่..... 13.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2567.....

เทศบาลตำบลอนโมง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 30

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานคณะ และชุมชน	งานทางเขต มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุอื่น		10,000.00	5,000.00	5,000.00 (-)	0.00	โอนลด ไปค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		60,000.00	9,950.00	5,000.00 (+)	14,950.00	งบประมาณคงเหลือมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่งกาย		20,000.00	10,000.00	10,000.00 (-)	0.00	โอนลด ไปค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		60,000.00	14,950.00	10,000.00 (+)	24,950.00	งบประมาณมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุ ไฟฟ้าและวิทยุ		10,000.00	1,700.00	200.00 (-)	1,500.00	โอนลด ไปค่าน้ำประปา
แผนงานการ พาณิชย์	งานตลาดสด	งบดำเนินงาน	ค่าน้ำประปา ค่าน้ำ บาดาล		2,500.00	188.80	200.00 (+)	388.80	งบประมาณมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานคณะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ		300,000.00	30,960.00	2,000.00 (-)	28,960.00	โอนลด ไป ค่าวัสดุ ยานพาหนะและขนส่ง
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง		15,000.00	15,000.00	2,000.00 (+)	17,000.00	งบประมาณมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

แผนงานเฉพาะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ		300,000.00	28,960.00	2,000.00 (-)	26,960.00	โอนลด ไปวัสดุ วิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์		100,000.00	8,355.00	2,000.00 (+)	10,355.00	งบประมาณมีไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณคงเหลือมีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ 26.....

(ลงชื่อ)

(.....นางชนิษฐา คัมภินิตย.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....13.....เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2567.....

(ลงชื่อ)

(.....นางสาวสุภาภรณ์ สีสพรรณ.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....13.....เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2567.....

(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....

(.....สวัสดิ์ หัสน.....)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลอนันตโม่ง.....

วันที่.....13.....เดือน.....กันยายน...พ.ศ...2567.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)
ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง.....

วันที่.....13.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2567..

.....ครั้ง.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน.....พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.