



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๓

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบรายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๓ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายนิยม ปัญญาขาว)
นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

วันที่พิมพ์ : 29/9/2565 09:45:04

หน้า : 1 / 2

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....
 เทศบาลตำบลคอนโม้ง 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
แผนงานและ แผนงานและ แผนงาน	งานกาจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าฝังกลบขยะ	150,000.00	22,700.00	1,600.00 (-)	21,100.00	โอนลดไป ค่าไฟฟ้าตลาด สด
แผนงานการ พาณิชย์	งานตลาดสด	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		120,000.00	8,387.48	1,600.00 (+)	9,987.48	งบประมาณมีไม่เพียงพอ ต่อการเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอ โอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณมีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....22.....

(ลงชื่อ)

(.....นางชนิษฐา คัมภังชิตย.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
 - นางสาวเรณู หลวงทอง
 - มิวระพร วัฒนอักษร

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
 - ศาสตราจารย์

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

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

(ลงชื่อ)
 (...นางสาวเรณู หลวงทอง...)
 ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ) สิบตำรวจเอก.....
 (.....สวัสดิ์ หล้าทม.....)
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลคอนโม่ง.....

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

(ลงชื่อ)
 (...นายนิยม ปัญญาขาว....)
 ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลคอนโม่ง.....

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

.....เดือน..... พ.ศ.