



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (โอนครั้งที่ ๑๒)

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบรายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โอนครั้งที่ ๑๒ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายนิยม ปัญญาขาว)

นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....20.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569....

เทศบาลตำบลดอนเมือง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกาจัด ขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		1,704,900.00	945,142.00	50,000.00 (-)	895,142.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกาจัด ขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้าน งานครัว		80,000.00	79,250.00	50,000.00 (+)	129,250.00	งบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....งบประมาณนี้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ).....

(.....นายปรีชา วงศ์ก่าง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....20.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

.....

(.....นางสาวสุภาภรณ์ สีสุพรรณ.....)

.....

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....20.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.2569...

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)สืบทวีจเอก.....

.....

(.....สืบทวี หล้าทม.....)

.....

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

วันที่.....20.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.2569.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....

.....

(.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)

.....

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

วันที่.....20.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.2569.....

4.2 สมาชิก อบจ. มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

.....พ.ศ.

หรือผู้อำนวยการได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

.....ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

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