



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (โอนครั้งที่ ๑๗)

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๘ เดือน เมษายน 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 ๑๗ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายนิยม ปัญญาขาว)

นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....8.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2569....

เทศบาลตำบลคอนโม่ง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหาร ทั่วไป	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน/ งบดำเนินงานอื่น ๆ	รายละเอียดของ รายการจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(4/5) จำนวน เงินโอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าใช้เงินโอน งบประมาณรายจ่าย	โอนต่อไป วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ งานป้องกันฯ
				รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายใน การดำเนินการ เลือกตั้ง	10,000.00	48,433.10	25,000.00 (-)	23,433.10		
แผนงานการ รักษาความ สงบภายใน	งานป้องกัน และบรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		5,000.00	8,000.00	25,000.00 (+)	33,000.00		งบประมาณนี้มีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัดเทศบาล.....เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่มเติม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....งบประมาณนี้มีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ).....

(.....นายปรีชา วงศ์กวง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล.....

วันที่.....2.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2569.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

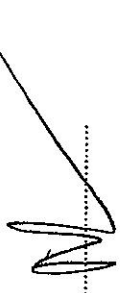

(.....นางสาวสุภาภรณ์ สีสุพรรณ.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....2.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2569.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

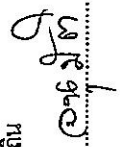
(ลงชื่อ) ส.ต.อ.

(.....สวัสดิ์ หล้าทุม.....)

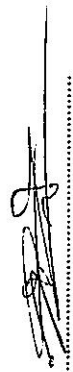
ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลดอนเมือง.....

วันที่.....2.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2569.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....


(ลงชื่อ).....

(.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)

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

วันที่.....2.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2569.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)