



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒๐

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำหรับกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบรายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒๐ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิยม ปัญญายาว)

นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่.....4.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2564.....

เทศบาลตำบลดอนโฆ อำเภอนางรอง จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 20

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการ ฝึกอบรมและ ศึกษาดูงานของ คณะ อสม.	100,000.00	80,000.00	45,000.00 (-)	35,000.00	โอนลดไปค่าตอบแทน การปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ
แผนงานทะเล และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ		300,000.00	49,920.00	45,000.00 (+)	94,920.00	งบประมาณมีไม่ เพียงพอแก่การเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณมีไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย.....

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

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

(ลงชื่อ)

(.....นางนิธินันท์ ลืออุทัยวงศ์....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม....

วันที่.....4.....เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2564.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น *ไม่เห็นด้วย*

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) *จ.ร.*

(.....นางรัชณี เฟิงกระโจม.....)

ตำแหน่ง ..หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....4.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ) *ว.ร.*

(.....จักรวาล พิมลตรี.....)

ตำแหน่งปลัดเทศบาลตำบลดอนโมง

วันที่.....4.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ) *น.น.*

(.....นายนิยม ปัญญาขาว.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง.....

วันที่.....4.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2564.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....