



ประกาศเทศบาลตำบลดอนโมง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๘

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลดอนโมง ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๘ เมื่อวันที่ ๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ รายละเอียดปรากฏตาม บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศการโอนงบประมาณ เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๘ แนบท้าย ประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวเรณู หลวงกอง)

รองปลัดเทศบาล รักษาการในตำแหน่งปลัดเทศบาล
ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

จน

0 (

) (

..)

นส
ร

..2

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....7.....เดือน.....เมษายน...พ.ศ.....2563....

เทศบาลตำบลดอนโม่ง อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานของคณะ อสม.	250,000.00	250,000.00	200,000.00 (-)	50,000.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์		50,000.00	21,200.00	200,000.00 (+)	221,200.00	งบประมาณมีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)งบประมาณมีไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ)

(.....นายวรกร พลแก้ว..)

ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม...

วันที่.....8.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2563.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นควรดำเนินการตามระเบียบต่อไป

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นสมควร

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น - อนุมัติ

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) 

(...นางสาวมนตรีวิสา คงตาก...)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

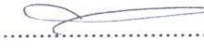
วันที่.....8.....เดือน..เมษายน....พ.ศ....2563.

(ลงชื่อ) 

(...นางสาวเรณู หลวงทอง...)

ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาการในตำแหน่งปลัดเทศบาล

วันที่.....8.....เดือน..เมษายน....พ.ศ....2563..

(ลงชื่อ) 

(...นางสาวเรณู หลวงทอง.....)

ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาการในตำแหน่งปลัดเทศบาล
ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลดอนโมง

วันที่.....8.....เดือน..เมษายน....พ.ศ....2563....