

ฉบับ



ประกาศเทศบาลตำบลโนนสูง

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑

ด้วยเทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ โดยนายกเทศมนตรีตำบลโนนสูงพิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลโนนสูง จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอมรรัตน์ ปานเจริญศักดิ์)  
นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง

กศบ.

.....  
.....เจ้าหน้าที่  
.....หัวหน้างาน/ผ.๑  
.....ผอ.กองวิชาการ  
.....ปลัดเทศบาล



บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 15 ต.ค. 2564

เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามเทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
สร้างความเข้มแข็งของชุมชน	ส่งเสริมและสนับสนุนความเข้มแข็งชุมชน	ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการพัฒนาบทบาทสตรี	300,000.00	300,000.00	300,000.00 (-)	0.00	มีงบประมาณคงเหลือสามารถโอนลดได้
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		1,000,000.00	3,200.00	300,000.00 (+)	303,200.00	งบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
สาธารณสุข	ศูนย์บริการสาธารณสุข	ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ	300,000.00	280,000.00	280,000.00 (-)	20,000.00	มีงบประมาณคงเหลือสามารถโอนลดได้
เคหะและชุมชน	งานกำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	ดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุงานบ้านงานครัว	300,000.00	300,000.00	280,000.00 (+)	580,000.00	งบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัดเทศบาล กองสวัสดิการสังคม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย / มีงบประมาณคงเหลือสามารถโอนลดได้

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายประมวล กองแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 14 เดือน 10-10 พ.ศ. 64

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนัฐวดี จงกลกลาง)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

นางจตุพรพร  
 สจจ.  
 ช.ก.ป



2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... *พ.ศ. ๒๕๖๔*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... *๑๖/๗/๖๔*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น..... **อนุมัติ**

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน..... กงสวส์ติการสังคม..... เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)..... *[Signature]*

(นางเกวณีน อุ่นเจริญ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)..... *[Signature]*

(นายณัฐพล ตะพานน้อย)

ปลัดเทศบาล

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๖๔

(ลงชื่อ)..... *[Signature]*

(นายอมรรัตน์ ปานเจริญศักดิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)..... *[Signature]*

นางจตุพรชัย ไทคิพะเนา

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมชุมชน วิจัย วิชาการแผน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔