



ประกาศเทศบาลตำบลปัฐใหญ่

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕

.....

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลปัฐใหญ่ ได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณ รายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการ แก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายใน สิบห้าวัน เทศบาลตำบลปัฐใหญ่ จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้าย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางณามาศ อินทรักษา)
นายกเทศมนตรีตำบลปัฐใหญ่

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565....
 เทศบาลตำบลปรัใหญ่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
 โอนครั้งที่ 21

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		4,803,660.00	680,666.00	30,000.00 (-)	650,666.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	การเดินทางไป ราชการ	15,000.00	8,965.92	30,000.00 (+)	38,965.92	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัดเทศบาล..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
 ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของกรมการคลัง พ.ศ. 2563ข้อ.....26.....

ช. ไซร์
 (นางโชติมา พันธุ์โยธี)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาการแทน
 หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
 วันที่.....1.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
- นายทองแดงทองดี

(ลงชื่อ)
(นางนิตดา สุธีโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
- นายทองแดงทองดี

(ลงชื่อ)
(นายวราพงศ์ รูปเสียด)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปรางใหญ่
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น
อนุวัติ

(ลงชื่อ)
(นางจรรยาภาค อินทร์รักษา)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลปรางใหญ่
วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
หรือผู้อำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีฟ้องงบประมาณหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน เจ้าของงบประมาณที่โอนลด
(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....
เทศบาลตำบลปรางใหญ่ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 21

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		231,840.00	52,680.00	3,000.00 (-)	49,680.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุยานพาหนะและ ขนส่ง		150,000.00	10,894.00	3,000.00 (+)	13,894.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย

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

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



(นางพิมพ์ภรณ์ โพธิ์ทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2565.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
.....
(นางนิตา สุธีโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
.....
.....

วันที่..... 1เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2565.....
(ลงชื่อ)
.....

.....
.....
.....

(นายวรพงศ์ รูปเลิศ)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปรีใหญ่

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น
.....
.....

วันที่..... 1เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2565.....
(ลงชื่อ)
.....

.....
.....
.....

(นางฉมาภาศ อินทร์รักษา)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลปรีใหญ่

4.2 สมาชิกท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
หรือผู้อำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

วันที่..... 1เดือน.....กันยายน.....พ.ศ....2565.....

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....