



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองเก่า
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

.....

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองเก่า มีความประสงค์ที่จะโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๔ เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องมีการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามระเบียบของทางราชการกำหนด ซึ่งได้รับอนุมัติจาก ผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

ดังนั้น เทศบาลตำบลเมืองเก่า จึงประกาศให้ประชาชนโดยทั่วไปได้ทราบว่าได้มีการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุภรัตน์ อัครพันธ์)

นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....กรกฎาคม 2569

เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

โอนครั้งที่ 24

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบลงทุน	ค่าปรับปรุงที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	ค่าปรับปรุงที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	200,000.00	166,200.00	130,000.00 (-)	36,200.00	
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม		200,000.00	6,598.40	130,000.00 (+)	136,598.40	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กมล ช่าง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ส่งไว้ไม่เพียงพอ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริจาคที่ดิน

ตามระเบียบ. กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีเพิกถอนประมวลของคดีปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2569 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(เลขชนกฏฯ สันตสารวัตรพานิช)

ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญงานรักษาการแทน ผอ. กผช.ช่าง

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววราภรณ์ พนมพิชัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

(.....
.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

(.....
.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....