



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองเก่า
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

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

ดังนั้น เทศบาลตำบลเมืองเก่า จึงประกาศให้ประชาชนโดยทั่วไปได้ทราบว่าได้มีการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุภรัตน์ อรรถพันธ์)
นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

โอนครั้งที่ 26

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		30,000.00	12,000.00	3,000.00 (-)	9,000.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		320,000.00	74,590.00	3,000.00 (+)	77,590.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคดี.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....6ปีงบประมาณปร: มากเกินไปใช้ไม่เพียงพอ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้รับเหตุดิน
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธี กนงนปร: มาตราองค์ประกอบส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....นางชุติมา ชสักร.....

(.....นางชุติมา ชสักร.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคดี.....

วันที่.....10.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....2569.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....วิภาโคณ์.....

(.....นางสาววิจิตรรัตน์ พนมพิชัย.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....10.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ.....2569.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....
.....

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

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

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

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....