



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองเก่า
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองเก่า มีความประสงค์ที่จะโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓๐ เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องมีการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามระเบียบของทางราชการกำหนด ซึ่งได้รับอนุมัติจาก ผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

ดังนั้น เทศบาลตำบลเมืองเก่า จึงประกาศให้ประชาชนโดยทั่วไปได้ทราบว่าได้มีการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุภรัตน์ อรรถพันธ์)
นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

โอนครั้งที่ 30

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		300,000.00	147,931.11	80,000.00 (-)	67,931.11	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	380,000.00	79,384.00	80,000.00 (+)	159,384.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสวัสดิการสังคม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่เข้าที่ไม่เพียงพอ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น
ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยที่จังหวัดระยองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....3.....
(.....นางสาวจิตพร นวนิโสด.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม.....
วันที่.....20.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ).....วิภาตัน.....
(.....นางสาววิภาตัน พนมพิชัย.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....
วันที่.....20.....เดือน.....กรกฎาคม.....พ.ศ. 2569

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

(นายสินชัย สมนัดจ์)

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

(นายสุรรัตน์ อักษรพันธ์)

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....