



ประกาศเทศบาลตำบลท่าเยียม

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงค่าชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

เทศบาลตำบลท่าเยียม จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ มาให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

( นายสุนทร หาญสูงเนิน )  
นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยียม

บัญชีโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
อนุมัติเมื่อวันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2565 เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโคกชัย จังหวัดนครราชสีมา  
โอนครั้งที่ 1/2566

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ ค่า..../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณที่ อนุมัติตามเทศ บัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งาน กำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเดือน ฝ่ายประจำ (ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง)		788,640.00	788,640.00	54,000.00	(-)	734,640.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งาน กำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่าย เพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	จ้างเหมา บริการบุคคล เพื่อปฏิบัติงาน ขับรถ บรรทุกขยะ	0	0	54,000.00	(+)	54,000.00	เนื่องจาก ไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ แต่มีความจำเป็น จะต้องดำเนินการ

1. หัวหน้าหน่วยงาน ..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ..... เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแต่มีความจำเป็นจะต้องดำเนินการ  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ..... ผู้บริหารท้องถิ่น ..... ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26 .....

(ลงชื่อ) ..... *สำเนา* .....

(นางสายชล เพชรล้ำ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....  .....

(นางสาวศิริรัฐ ลำขุนทด )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 .....

/3. เจ้าหน้าที่...

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(นางสาววรรณดา กอยเมืองปัก)  
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม  
วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....  
(นายสุนทร หาญสูงเนิน)  
นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม  
วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ว วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

/5. สำหรับกรณี...

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....