

สำเนาฉบับ



ประกาศเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติ จากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓ เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ มาให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุนทร หาญสูงเนิน)
นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม

ปลัด	
รองปลัด	
อ.กต.ย.ย.	
ก.พ.	
ว.ง.	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลท่าเปื้องม อำเภอโซด้าย จังหวัดตราดราชมิมา
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบกลาง	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		3,903,360.00	3,140,443.00	50,000.00 (-)	3,090,443.00	

สำเนาถูกลบ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานสวัสดิการ สังคมและสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการ สงเคราะห์และ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ ไร้ที่พึ่ง		0.00	50,000.00 (+)	50,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบ ประมาณไว้แต่มีความจำเป็น จะต้องดำเนินการ / เพื่อความเป็นเอกฉันท์ตาม โครงการสงเคราะห์และ พัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้ยากไร้ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ไร้ที่พึ่ง เช่น ถ้าเครื่องอุปโภค บริโภค ค่าใช้จ่ายในการ ครองชีพ ฯลฯ ที่เกี่ยวข้อง กับการดำเนินโครงการ -เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วย เหลือประชาชนตาม อำนาจหน้าที่ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. . 2560 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2561 -เป็นไปตามระเบียบกรม พัฒนาสังคมและ สวัสดิการว่าด้วยการ สงเคราะห์ครอบครัวผู้มี รายได้น้อยและผู้ไร้ที่พึ่ง พ.ศ. 2552 -เป็นไปตามแผนพัฒนา ท้องถิ่น พ.ศ. 2561- 2565 หน้าที่ 74 ลำดับที่ 1

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม อำเภอไชยชัย จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข สุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		393,600.00	306,600.00	40,000.00 (-)	266,600.00	
แผนงานและชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		30,000.00	30,000.00	40,000.00 (+)	70,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอแต่มีความ จำเป็นจะต้องดำเนินการ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม).....เนื่องจากไม่ได้งบประมาณไว้แต่มีตามจำเป็นจะต้องดำเนินการ.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...ผู้บริหารท้องถิ่น.....

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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรัชดา เตนชัยภูมิ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ 7 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....


(ลงชื่อ).....

(นายสุนทร หาญสูงเนิน)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลทาเทียม
วันที่ 7 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน.....ปี.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่