



ประกาศเทศบาลตำบลนาดี

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง งบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวันสำหรับองค์การบริหาร ส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

เพื่อให้ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลและ ได้ทราบผลการดำเนินงานของเทศบาลตำบลนาดี จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ โอนครั้งที่ ๒๒ รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายนิเวศ ศรีกะแจะ)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 7 เมษายน 2569

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลตำบลนาดี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

โอนครั้งที่ 22

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่นๆ	ประเภททรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติตามเทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		3,070,020.00	1,076,524.00	50,000.00 (-)	1,026,524.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ	โครงการรถน้ำค้ำหัวสูงอายุ	0.00	0.00	50,000.00 (+)	50,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในกรณีนี้จึงจำเป็นต้องโอนฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...สำนักงาน...เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...ผู้รับโอน


ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทย...สำนักงาน...ขอ...
สำนักส่งเสริม...พ.บ. ๒๕๕๓ พ.๒๐๑๕

(ลงชื่อ).....

(.....(นายอภิรักษ์พงษ์...)

ตำแหน่ง.....
หัวหน้าสำนักส่งเสริมพัฒนาตำบล

วันที่.....เดือน.....ปี.....



(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภาภรณ์ โสตา)

ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....ปี.....



2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....



(นายเด่น วรวิสัย)

ปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน... 7 มิ.ย. 2569 พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

อนุมัติ



(ลงชื่อ).....

(นายวิเวศ ศรีภมณ)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน... 7 มิ.ย. 2569 พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

