



ประกาศเทศบาลตำบลนาดี

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๘

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 ๒๘ รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายนิเวศ ศรีกะแจะ)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 พ.ค. 2569

เทศบาลตำบลนาดี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

โอนครั้งที่ 28

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		3,775,600.00	1,922,800.00	30,000.00 (-)	1,892,800.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ	50,000.00	5,468.00	30,000.00 (+)	35,468.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอจึง จำเป็นต้องโอนฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....**ก.อ.ด.ล.**.....เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....**กฎกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการปกครองส่วนท้องถิ่น** ข้อ **๒๖**
หรือใน พ.ร.บ. ๒๕๖๓ มาตรา ๔

(ลงชื่อ).....



(.....)
(นางสาวสุภาภรณ์ โสลา)

ตำแหน่ง.....**ผู้อำนวยการกองคลัง**.....

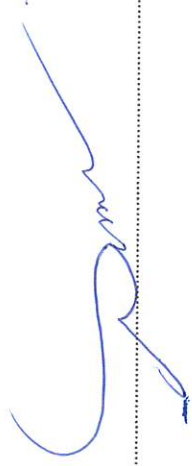
วันที่.....เดือน **22** พ.ค. **2569**.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....



(.....)
(นางสาวสุภาภรณ์ โสลา)

ตำแหน่ง.....**ผู้อำนวยการกองคลัง**.....

วันที่.....เดือน **22** พ.ค. **2569**.....พ.ศ.....

3.เจาหนาทงประมาณ

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....(นายณคน วรระเศย).....)

ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาลตำบลนาดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 22 พ.ค. 2569

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....(นายณนทศ ศรีภะเศย).....)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 22 พ.ค. 2569

4.2 สถาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เดือน.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำรับกระณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน ทั่วทุกหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....