



ประกาศเทศบาลตำบลนาดี

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๙

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 ๙ รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายนิเวศ ศรีกะแจะ)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 1 ธ.ค. 2568 พ.ศ.....

เทศบาลตำบลนาดี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		3,070,020.00	2,533,444.00	55,740.00 (-)	2,477,704.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการฝึก อบรมศึกษา งานคณะบริหาร เทศบาลตำบลนา ดี สมาชิกสภา พนักงาน เทศบาล ผู้นำ ชุมชนเขตกราบ ถวายเป็นคุณพระ บรมศพสมเด็จพระ พระนางเจ้า สิริกิติ์ พระบรม ราชินีนาถ พระ บรมราชชนนี พันปีหลวง ประจำปี ปีงบประมาณ พ. ศ.2569	0.00	0.00	55,740.00 (+)	55,740.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในกรณีนี้จึง จำเป็นต้องโอนฯ / โครงการฝึกอบรมนักศึกษา งานคณะบริหารเทศบาลตำบลนาดี สมาชิก สภาฯ พนักงานเทศบาล ผู้นำชุมชนเขตกราบ ถวายเป็นคุณพระบรมศพสมเด็จพระนางเจ้า สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนี พันปีหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

1. หัวหน้าหน่วยงาน...สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข...เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บังคับการจังหวัด

ตามระเบียบ.....ระเบียบกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ พ.ศ. 2562 ข้อ ๒๒
กระทรวงพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๖๓ มาตรา ๕

(ลงชื่อ).....

นางนงนุช

(.....(นามสมมุติของ.....).....)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....16.....ปี.....๒๕๖๘.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....(นามสมมุติของ.....).....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....16.....ปี.....๒๕๖๘.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่ที่งบประมาณ

ความเห็น.....
เห็นควรอนุมัติ.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายเตน วรระลือ)
ปลัดเทศบาลตำบลนาดี
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน 1 6 6.ค 2568 พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
อนุมัติ.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายนิเวศ ศรีภยเดช)
นายกเทศมนตรีตำบลนาดี
ตำแหน่ง.....
วันที่ เดือน 1 6 6.ค 2568 พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

หรือผู้ชำนาญการได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

.....ครั้งที่.....เดือน.....ปี.....

5.สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....