

สำนักคู่มือ



ประกาศเทศบาลตำบลนาดี

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๖

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจง งบประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหาร ส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ เพื่อให้ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบการบริหารงานของ เทศบาลตำบลนาดี ตามหลักธรรมาภิบาลและได้ทราบผลการดำเนินงานของเทศบาล นั้น

เทศบาลตำบลนาดี จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โอนครั้งที่ ๑๖ รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อให้ประชาชนทราบโดยทั่วถึงกัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายฤชาชัย สาจันทร์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

.....	ปลัดเทศบาล
.....	หัวหน้าส่วนราชการ
.....	หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ
.....	หัวหน้างาน
.....	ผู้ร่าง / ผู้พิมพ์

13/6/66

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พ.ศ. 7 มิ.ย. 2566เทศบาลตำบลนาดี อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดหนองบัวลำภู
โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการปรับปรุง แผนที่ภาษี และทะเบียน ทรัพย์สิน	100,000.00	30,000.00	30,000.00 (-)	0.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	30,000.00	34,180.00	30,000.00 (+)	64,180.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอจึงจำเป็นต้อง โอน

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ).....

(นางศุภรณี พวงวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

.....ความเห็น

เห็นควรอนุมัติ

3.เจ้าหน้าที่ประมาณ

ความเห็น.....

เห็นควรหรือไม่

4. การอนามัย

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

..... นิตินันท์

အသံ

42 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย — ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือจะอ้างว่า...
.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5 สำหรับกรณีที่ไม่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.

เจ้าของปริมาณที่โอนลด

.....
(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นางตรัย พุ่มงศ์.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
/ ม.ย. 2566

(ลงชื่อ)

(นายเด่น ราชลัญ)

ปลัดเทศบาลตำบลนาดี

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(အမှတ်)

(นายแพทย์ สาวิทย์)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดือน พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....