



ประกาศเทศบาลตำบลนาดี

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๑

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 ๑๑ รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายนิเวศ ศรีกะแจะ)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

เทศบาลตำบลนาดี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,648,900.00	1,249,900.00	10,000.00 (-)	1,239,900.00	
แผนงานการศึกษา และ วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรม ท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการทำบุญ ตักบาตรเทศบาล ตำบลนาดี ประจำปี	30,000.00	40,000.00	10,000.00 (+)	50,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอจึง จำเป็นต้องโอนฯ
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,648,900.00	1,239,900.00	10,000.00 (-)	1,229,900.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการวันเด็ก แห่งชาติ	50,000.00	50,000.00	10,000.00 (+)	60,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอจึง จำเป็นต้องโอนฯ

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	2,477,704.00	180,000.00 (-)	2,297,704.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		0.00	0.00	180,000.00 (+)	180,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ในงบปี จึงจำเป็นต้องโอนฯ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่โอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...
 ตามระเบียบ...
 ส่วนที่วางถ้ำ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๔ มาตรา ๕

ผู้รับทราบทั้งต้น

นางสาวสุภาภรณ์ โสลา

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุภาภรณ์ โสลา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

หัวหน้าหน่วยงาน ศูนย์บริการผู้ใช้เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้อำนวยการจังหวัด.....

ตามระเบียบ การคลังจังหวัด จังหวัด ชลบุรี ข้อ ๒๒

ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔

(ลงชื่อ)..... จากนงนุช ๗.....

(..... (นายธรรมากร อำนวย).....)

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาลตำบล

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภาภรณ์ โสลา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

เห็นควรอนุมัติ

.....

3.เจ้าหน้าที่ที่งบประมาณ

ความเห็น.....
 (ลงชื่อ).....
 (นายเด่น วรภักดิ์)
 ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาลตำบลนาดี
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
 (ลงชื่อ).....
 (นายนิเวศ ศรีภักดิ์)
 ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีตำบลนาดี
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย

หรือผู้อำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5 สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....