



ประกาศเทศบาลตำบลป่าโมก
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยเทศบาลตำบลป่าโมก ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑ โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรพร สรณารักษ์)
นายกเทศมนตรีตำบลป่าโมก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
เทศบาลตำบลป่าโมก อำเภอป่าโมก จังหวัดอ่างทอง
โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,667,800.00	2,484,780.00	50,000.00 (-)	2,434,780.00	
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัดงาน ประเพณีวันลอย กระทง	100,000.00	100,000.00	50,000.00 (+)	150,000.00	โอนเพิ่มเนื่องจากงบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		1,100,000.00	1,020,750.00	43,500.00 (-)	977,250.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินช่วยเหลือ	เงินช่วยเหลือทำศพ พนักงานจ้าง	10,000.00	10,000.00	43,500.00 (+)	53,500.00	โอนเพิ่มเนื่องจากงบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

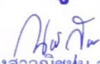
(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง


นางสาวฉันทน์ สุดทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

สำเนาถูกต้อง


นางสาวณัชชน สุตทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่พิมพ์ : 15/11/2566 13:26:49

หน้า : 3/3

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง



นางสาวนิชมน สุตทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน