



ประกาศเทศบาลตำบลป่าโมก

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๙

ด้วยเทศบาลตำบลป่าโมก ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๙ โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรพร สรณารักษ์)


นายกเทศมนตรีตำบลป่าโมก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2566
เทศบาลตำบลป่าโมก อำเภอป่าโมก จังหวัดอ่างทอง
โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ อุตสาหกรรมและ การโยธา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการวางและ ปรับปรุงผังเมือง รวมเมือง/ชุมชน และการวางผัง ชุมชน การ พัฒนาบุคลากร ขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีความรู้ การจัดทำผัง เมืองรวมชุมชน งานอาคาร งาน พัฒนาสภาพแวดล้อม และภูมิทัศน์ ให้เป็นไปตาม มาตรฐานการผัง เมือง และองค์ ความรู้ด้านการ วางผังเมืองและ ด้านช่าง	200,000.00	200,000.00	100,000.00 (-)	100,000.00	มีงบประมาณเพียงพอต่อ การเบิกจ่ายจึงขอโอนลด
แผนงานคณะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับคณะ และชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	750,000.00	268,127.66	100,000.00 (+)	368,127.66	เนื่องจากงบประมาณราย จ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อ การเบิกจ่าย

สำเนาถูกต้อง


นางสาวณัชมน ชุตินทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อไอออนเพิ่ม/ไอออนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อไอออนเพิ่ม/ไอออนลด)
การไอออนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....
ตามระเบียบ..... ข้อ.....

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

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....
.....

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

3.เจ้าน้ำทิ้งประมาณ
ความเห็น
.....
.....

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

สำเนาถูกต้อง


นางสาว.....
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

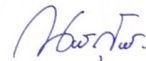
5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง



นางสาวณิชนัน สุดทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน