



ประกาศเทศบาลตำบลป่าโมก

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๑

ด้วยเทศบาลตำบลป่าโมก ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๑ โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรพร สรณารักษ์)

นายกเทศมนตรีตำบลป่าโมก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ. 2566
เทศบาลตำบลป่าโมก อำเภอป่าโมก จังหวัดอ่างทอง
โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		1,146,720.00	595,840.00	80,400.00 (-)	515,440.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	700,000.00	31,647.05	80,400.00 (+)	112,047.05	โอนเพิ่มเนื่องจากบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ
แผนงาน อุตสาหกรรมและ การโยธา	งานก่อสร้าง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		1,569,000.00	889,770.00	50,000.00 (-)	839,770.00	
แผนงานทะเล และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับทะเล และชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		48,000.00	2,300.00	50,000.00 (+)	52,300.00	โอนเพิ่มเนื่องจากบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

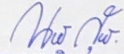
(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง


นางสาวนิชนัน สุตทอง
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.

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

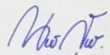
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

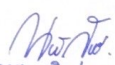
ตำแหน่ง

สำเนาถูกต้อง


นางสาวนิชฌม สุตทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง


นางสาวนิชชน สุตทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน