



ประกาศเทศบาลตำบลป่าโมก
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลตำบลป่าโมก ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๙ โดยอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรพร สรณารักษ์)

นายกเทศมนตรีตำบลป่าโมก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 21 กันยายน พ.ศ. 2566
เทศบาลตำบลป่าโมก อำเภอป่าโมก จังหวัดอ่างทอง
โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินก่อน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัดตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		767,640.00	139,613.23	20,000.00 (-)	119,613.23	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบบุคลากร	ค่าจ้างลูกจ้างประจำ		586,800.00	36,100.00	20,000.00 (+)	56,100.00	โอนเพิ่มเนื่องจากงบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		182,910.00	17,580.00	2,220.00 (-)	15,360.00	
แผนงานการ ศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา ศึกษา	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		260,000.00	21,465.00	2,220.00 (+)	23,685.00	โอนเพิ่มเนื่องจากงบ ประมาณรายจ่ายที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

ท่านผู้ต้อง

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



นางสาวนิชฌิมณ 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 ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

อำนาจต้อง



นางสาวจิรพรรณ สุดทอง
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง



นางสาวนิชมน สุ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน