



ประกาศเทศบาลตำบลหนองบัว

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๒๕)

.....

ด้วยเทศบาลตำบลหนองบัว ได้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๒๕) ซึ่งผู้บริหารของเทศบาลตำบลหนองบัว ได้อนุมัติเรียบร้อยแล้ว

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล ให้แจ้งแก่นายอำเภอ

เทศบาลตำบลหนองบัว จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ครั้งที่ ๒๕) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายสรรญา ชัยเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัว

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี
โอนครั้งที่ 25

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคืน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		1,895,900.00	389,980.00	50,000.00 (-)	339,980.00	โอนลงงบประมาณ
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		80,000.00	8,253.70	50,000.00 (+)	58,253.70	งบประมาณไม่เพียงพอ / โอนเพิ่มงบประมาณ

1.หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อขอโอนเพิ่ม) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การใช้จ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหาร
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)



(นางสาวจุฑามาศ พุ่มพันธ์วงศ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย - ครั้งที่ - เดือน - พ.ศ. -
หรือผู้อนุมัติแล้ววันที่

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

กองสวัสดิการและสังคม เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(นายเดชา พุ่มพวง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสวัสดิการสังคม

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(นางสาวดวงแข เทอดศักดิ์ศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(นางสาวสวนา สีนะกุล)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัว

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(นายสรยุทธ ชัยเจริญ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัว

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

พ.ศ. - เดือน - ปีที่ -

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี
โอนครั้งที่ 25

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		1,895,900.00	339,980.00	5,000.00 (-)	334,980.00	โอนคงงบประมาณ
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		60,000.00	1,000.00	5,000.00 (+)	6,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / โอนเพิ่มงบประมาณ

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสวัสดิการและสังคม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนลด/โอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนลด/โอนเพิ่ม) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การใช้จ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหาร
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นายเดชา พุ่มพวง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม
วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น - *เห็นควรดำเนินการตามงบประมาณ*

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น *อนุมัติ ดำเนินการตามระเบียบ*

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

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่ - เดือน - พ.ศ. -

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง
วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

.....ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)