



ประกาศเทศบาลตำบลทรายขาว
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๔

ตามที่ เทศบาลตำบลทรายขาวได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ นั้น

เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง ส่วนราชการมีเงินงบประมาณเพียงพอต่อการเบิกจ่าย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ จึงดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๔ ดังนี้.-

สำนักปลัดเทศบาล โอนลด ๑ รายการ โอนเพิ่ม ๑ รายการ
(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

(นายประเสริฐ กุศลสนอง)
นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลทรายขาว อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(งบ เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ ลื่น		244,000.00	79,326.36	1,200.00 (-)	78,126.36	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าน้ำประปา ค่าน้ำ บาดาล		40,000.00	4,647.00	1,200.00 (+)	5,847.00	เพื่อให้เพียงพอกับการ เบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....หัวหน้า อีหักปลัดเทศบาล.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาทที่ขอไว้ใช้แล้วหมดงบการเบิกจ่าย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

ตามระเบียบ.....กฎกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเงินและพัสดุของ อบก. พ.ศ. 2560 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(.....(นายฤกษ์ชัย ลอยเกตุ).....)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(.....(นางสาวจิตติมาภรณ์ ใจหาญ).....)

ตำแหน่ง

หัวหน้ากองบริหารรายได้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กองบริหารการแทน สำนักงานการคลัง

ให้โอนงบที่ขอมา

3.เจ้าหน้าที่ยังประมาณ

ความเห็น
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
.....

(.....)
.....

ตำแหน่ง
.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
.....

(ลงชื่อ)
.....

(.....)
.....

ตำแหน่ง
.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
.....

(ลงชื่อ)
.....

(.....)
.....

ตำแหน่ง
.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....
.....