



ประกาศเทศบาลตำบลเมืองเก่า
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด้วยเทศบาลตำบลเมืองเก่า มีความประสงค์ที่จะโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๗ เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องมีการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามระเบียบของทางราชการกำหนด ซึ่งได้รับอนุมัติจาก ผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

ดังนั้น เทศบาลตำบลเมืองเก่า จึงประกาศให้ประชาชนโดยทั่วไปได้ทราบว่าได้มีการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสุภรัตน์ อรรถพันธ์)
นายกเทศมนตรีตำบลเมืองเก่า

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 11 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลเมืองเก่า อำเภอเสนาห์ จังหวัดสระบุรี

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		30,000.00	30,000.00	5,000.00 (-)	25,000.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุการเกษตร		20,000.00	20,000.00	5,000.00 (+)	25,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักปลัด เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้มีสิทธิออกสั่ง
ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีกร งบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]

(..... นางประมา สหภูมิ)

ตำแหน่ง..... ที่ 2 หน้า สำนักปลัด

วันที่..... 11 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ..... 2569

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ)..... โกกาทัน

(..... นางสาววิภาวัจน์ หอมนิษฐ์)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่..... 11 เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ..... 2569

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

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

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....
.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....25๖๙.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
.....

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

ตำแหน่ง.....
.....

วันที่.....
.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ.....25๖๙.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....