



ประกาศเทศบาลตำบลบ้านฝ้อ

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้อนุมัติการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลบ้านฝ้อ จึงประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ประชาชนทราบ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายไวพจน์ แสงเสนาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านฝ้อ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

โอนครั้งที่ 39

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบ กองทุนเงิน ทดแทน		30,000.00	22,475.00	22,475.00 (-)	0.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบ กองทุนประกัน สังคม		330,000.00	7,256.00	22,475.00 (+)	29,731.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / ตามบันทึกข้อความที่ อต 61301/953 ลว. 30 ก.ย.69

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสมัย โภคสวัสดิ์)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่.....เดือน 30 ก.ย. 2569 พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....- มีพยานหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปภาดา แสนสอน)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน 30 ก.ย. 2569 พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....