



ประกาศเทศบาลตำบลเคียนซา

เรื่อง โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๓

.....

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

โดยนายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา ได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๓ เมื่อวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๗

รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุเทพ อ้นสกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

อนุมัติเมื่อวันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลเคียนซา อำเภอกะเลียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณต่อหน่วย/ตามเทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	ค่าส่งงบการเงิน/งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,621,580.00	677,722.67	1,000.00 (-)	676,722.67	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง		5,000.00	375.00	1,000.00 (+)	1,375.00	เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....

2. หัวหน้าหน่วยงานตลิ่ง

ความเห็น

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ)

  
(นายวิวัฒน์ เมืองน้อย)

(...ปลัดเทศบาลฯ รักษาการนายกเทศมนตรี...)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เดือน กย ๒๕๖๗

พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ)

  
(นางสาวรัตนา เม็ลลน้อย)

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาลตำบลศิโยนซา

วันที่

เดือน กย ๒๕๖๗

พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ)

  
(นายสุเทพ อัมสกุล)

ตำแหน่ง

รองนายกเทศมนตรี รักษาการนายกเทศมนตรี

วันที่

เดือน กย ๒๕๖๗

พ.ศ.

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

ครั้งที่

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้ชำนาญการ ได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....