



ประกาศเทศบาลตำบลเคียนซา

เรื่อง โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔

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

โดยนายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา ได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗

รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายอภิชาติ สวัสดิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลเคียนซา อำเภอกะเจ็ญ จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัด เทศบาลอุดูติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		717,960.00	613,480.00	10,000.00 (-)	603,480.00	
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		10,000.00	1,000.00	10,000.00 (+)	11,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....

(ลงชื่อ).....


(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานตั้ง

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

(.....นางสาวอัญญา สมบุญ.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗ พ.ศ.

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

(.....นายวีรวัฒน์ เมืองน้อย.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเคียนซา

วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗ พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

(.....นายเอกวิฑิต ศรีสวัสดิ์.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเคียนซา

วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗ พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....