



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองปัก
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ครั้งที่ ๔

ด้วยเทศบาลเมืองเมืองปัก ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและประมาณการรายจ่าย เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายธนเดช ศรีณรงค์)
นายกเทศมนตรีเมืองเมืองปัก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564
เทศบาลเมืองเมืองปัก อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณราย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		652,800.00	616,800.00	50,000.00 (-)	566,800.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ	โครงการจัดงาน วันสำคัญและ โครงการในการ ปกป้องสถาบัน สำคัญของชาติ	180,000.00	134,749.00	50,000.00 (+)	184,749.00	งบประมาณ ไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักปลัดเทศบาล
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณปี 2565
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... มาตรา ๖๖ แห่ง พ.ร.บ. ๒๕๖๓
ตามระเบียบ..... ก.ร.ของสภาที่จัดไว้ก่อนงบประมาณฯ ข้อ ๕๐
(ลงชื่อ)
(.....ลงนามรับแทน ร่มกลาง).....
ตำแหน่ง นายก อบ.อ.
วันที่ 30 เดือน พ.ศ. ๒๕๖๔

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....
.....

นางสาวสมใจ

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น
.....
.....

นางสาว

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

อนุมัติ

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

นางสาว

(นางสาวบุษมิ วงษ์สมใจ)

ตำแหน่ง
ผู้ช่วยราชการกองคลัง

วันที่ เดือน พ.ศ.

นางสาว

(ลงชื่อ)

นางสาว

(ปลัดเทศบาลเมืองมัญ)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

นางสาว

(ลงชื่อ)

นางสาว

(นายธเนศ ศรีณรงค์)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองมัญ

วันที่ เดือน พ.ศ.

นางสาว

..... เดือน พ.ศ.

นางสาว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....