



ประกาศเทศบาลเมืองเมืองป๋ก  
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
ครั้งที่ ๑๕

ด้วยเทศบาลเมืองเมืองป๋ก ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๕ การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับ ข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๕ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายกิตติศักดิ์ พันธุ์เกษม)  
นายกเทศมนตรีเมืองเมืองป๋ก

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

เทศบาลเมืองเมืองปัก อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 15

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		8,671,100.00	4,667,661.29	150,000.00 (-)	4,517,661.29	
แผนงานงบบุคลากร	งบบุคลากร	งบบุคลากร	เงินช่วยเหลือ	เงินช่วยเหลือค่าทำศพ พนักงานจ้าง	30,000.00	30,000.00	150,000.00 (+)	180,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการ ใช้จ่ายตลอดปีงบประมาณ / แผนงานงบบุคลากร งบบุคลากร เงินช่วยเหลือ เงินช่วยเหลือค่าทำ ศพ พนักงานเทศบาล ผู้รับบำนาญ ลูกจ้างและ พนักงานจ้าง กองการเจ้าหน้าที่ ๓๐,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นเงินช่วยเหลือในกรณีพนักงาน เทศบาล ผู้รับบำนาญ ลูกจ้างและพนักงานจ้าง ถึงแก่ความตายในระหว่างรับราชการตาม ระเบียบกำหนด - เป็นไปตามประกาศคณะ กรรมการกลางพนักงานเทศบาล เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการ จ่ายเงินพิเศษกรณีพนักงานเทศบาล ผู้รับ บำนาญ ลูกจ้างและพนักงานจ้างถึงแก่ความ ตาย พ.ศ. ๒๕๖๐
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		8,671,100.00	4,517,661.29	250,000.00 (-)	4,267,661.29	

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		500,000.00	345,379.08	250,000.00 (+)	595,379.08	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายตลอด ปีงบประมาณ
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		8,671,100.00	4,267,661.29	200,000.00 (-)	4,067,661.29	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง		100,000.00	122,716.00	200,000.00 (+)	322,716.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายตลอด ปีงบประมาณ

1. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักปลัดเทศบาล .....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณปี 2563 จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ใช้ล่าม ๓๐๐๐ ชั่วโมง  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บังคับการท้องถิ่น  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณของ อบต. พ.ศ. 2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....  
(นายสายชล ปราณิตพลกรัง)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงาน กองคลังเทศบาล .....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ ๕๗ ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่าย ๓๐๐๐ ชั่วโมง  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บังคับการท้องถิ่น  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณของ อบต. พ.ศ. 2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....  
(นางสุนันท์ กลิ่นศรีสุข)  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



5.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

6. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....