



ประกาศเทศบาลตำบลแม่เอย

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

ด้วยนายกเทศมนตรีตำบลแม่เอย ได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ และ ข้อ ๓๒ รายละเอียดตามบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณฯ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายพิรุณ ชงชัยสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่เอย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 4 เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เทศบาลตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมห้อง อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนห้อง อื่น		450,720.00	375,400.00	60,000.00 (-)	315,400.00	
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับกร ศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมางาน บริการ	30,000.00	30,000.00	60,000.00 (+)	90,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอต่อการ ดำเนินงาน

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กอการสัตตา เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบฯของ กอการสัตตา ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ นายทศพร นศรีตำบลแม่เมาะ
 ตามระเบียบ..... กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ พ.ศ. 2๕๖๕ ข้อ 2๖

+ (ลงชื่อ)

(นายอรรถสิทธิ์ ทองคำ)

มี (เอกสารรับรองรับอนุญาตให้ลงนามในกรณี.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

2.หัวหน้าหน่วยงานตั้ง

ความเห็น ขงประสงค์ขอความเห็นชอบ
ให้ครอบครัวของ อรุณี ไชยวงษ์ทอง
อพยพย้าย

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....ปี.ศ..... (ถ้ามี)
ตามหนังสือ.....

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) สม.อ.ค.
(.....นางสมชนก มณีพรหม)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

(ลงชื่อ)
(.....นายกลิน พันธวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง
วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

(ลงชื่อ) หญิง อธิษฐาน
(นายพัชรณ ชัยสุวรรณ)
(.....นายกเทศมนตรีตำบลแม่อาจ.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....ปี.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....