



ประกาศเทศบาลตำบลคลองพน

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔

ด้วยเทศบาลตำบลคลองพน มีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔ เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอ ซึ่งผู้บริหารท้องถิ่นได้พิจารณาอนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ โดยปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

เทศบาลตำบลคลองพน จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๔ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

พิเชษฐ์ คีตรอบ

(นายพิเชษฐ์ คีตรอบ)

นายกเทศมนตรีตำบลคลองพน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่...24...เดือน...พ.ย...พ.ศ...2568..

เทศบาลตำบลคลองพน อำเภอคลองท่อม จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 4

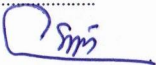
แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		933,180.00	888,730.00	38,000.00 (-)	850,730.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการงานกู้ชีพ กู้ภัย	114,000.00	0.00	38,000.00 (+)	38,000.00	งบประมาณรายจ่ายเดิมไม่เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุข..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณรายจ่ายไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563..... ข้อ 26


(ลงชื่อ)..... 

(..... นายวรวิทย์ หัวแหลม.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... 

(ลงชื่อ)..... 

(..... นางสาวนิดา ชุมทอง.....)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นชอบเพื่อจ่ายค่าเช่า

.....
.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น เห็นชอบ

.....
.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ) อธิพน
(..... นายถิรพิรัชย์ หัสรินทร์)

ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาลตำบลคลองพน.....

วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

(ลงชื่อ) พิชญ์ อภิ
(..... นายพิเชษฐ์ ติตรอบ)

ตำแหน่ง..... นายกเทศมนตรีตำบลคลองพน.....

วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....