



ประกาศเทศบาลตำบลท่าศิลา

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วย นายกเทศมนตรีตำบลท่าศิลา ได้อนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖,๒๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

ฉะนั้น เพื่อถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลตำบลท่าศิลา จึงขอประกาศการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



นายกเทศมนตรีตำบลท่าศิลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่...๑๗...เดือน...มกราคม...พ.ศ..2565.....

เทศบาลตำบลท่าศิลา อำเภอสองดาว จังหวัดสกลนคร

โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		300,000.00	300,000.00	6,040.00 (-)	293,960.00	งบประมาณไม่พอจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นเงินส่งสมทบ ส.ท.ท.
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินส่งสมทบ ส.ท.ท.	39,460.00	39,460.00	6,040.00 (+)	45,500.00	
แผนงาน สังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินประจำตำแหน่ง		60,000.00	54,000.00	15,000.00 (-)	39,000.00	งบประมาณไม่พอจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มต่างๆ ของพนักงานจ้าง
แผนงาน สังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		3,000.00	727.76	15,000.00 (+)	15,727.76	

1.หัวหน้าหน่วยงาน...สำนักปลัด/กองสวัสดิการสังคม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณไม่พอจ่าย.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...ผู้บริหารท้องถิ่น.....
ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563...ข้อ...26,28... และ ข้อ 30.....

(ลงชื่อ).....

(นางพิมพ์พร ลับภ)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสังคม รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม(ลงชื่อ).....

(นางกัญยานันท์ โสมศรีแพง)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่...๑๗...เดือน...มกราคม...พ.ศ...2565.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

ดูแล้ว OK

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย... -... ครั้งที่ ...-... เมื่อวันที่ ...-... เดือน ...-... พ.ศ.-.....

หรือผู้อำนวยการได้อนุมัติแล้ววันที่

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) 


(นางขวัญฤทัย บัวฤทธิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ) ส.ต.ท. 

(ดาเรศ ประจันนวล)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลท่าศิลา
วันที่ 27 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ) 

(นายไสว ทะจรสมบัติ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลท่าศิลา
วันที่ 27 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.