



ประกาศเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑๘

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณการรายรับ และงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้อนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนได้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

(นายณรงค์ แซ่ใช้)

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์



นครา ศรีธา อารยธรรม
นครศรีธรรมราช

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567
 เทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์ อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
 โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/เงินคือ/คำ.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรมและการโยธา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับอุตสาหกรรมและการโยธา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,610,000.00	288,338.00	5,000.00 (-)	283,338.00	
	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับอุตสาหกรรมและการโยธา	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือการศึกษามูลนิธิ	เงินช่วยเหลือการศึกษามูลนิธิราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างประจำ	38,000.00	22,500.00	5,000.00 (+)	27,500.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กอชก
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... มิติดอกสรสไป
 ตามระเบียบ..... กก.อำนวยการกรมการปกครอง, พ.ศ. 2563 มาตรา 86-87 -
 (ลงชื่อ) * ว.ค.
 (..... (ใบกำกับเงิน สุภาวีระรัตน์))
 ตำแหน่ง..... ตำแหน่งนายสมณะศรีสังข์..... นายกเทศมนตรี
 วันที่..... เดือน..... ปี.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น *นางสาวสุวิมล*

(ลงชื่อ)

(*(นางสาวสุวิมล จันทน์แก้ว)*)

ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่ *๒๖* เดือน *๘๖* พ.ศ. *๖๗*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น *-นางสาวสุวิมล*

(ลงชื่อ)

(*(นางสาวสุวิมล จันทน์แก้ว)*)

ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(*(นายณรงค์ แซ่เซ่)*)

ตำแหน่ง *นายกเทศมนตรีตำบลรัตนพิบูลย์*

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สัหรับกรณีโอนเงินงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง