



ประกาศเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ครั้งที่ ๑๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้อนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนได้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายณรงค์ แซ่ไข่)

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์ อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ	อบรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นอกสถานที่ของ อสม.	200,000.00	95,000.00	15,000.00 (-)	80,000.00	
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ	โครงการตรวจ คัดกรองโรคติดต่อ เชื้อไวรัสตับ อักเสบบีและซี สำหรับบุคลากร ในเทศบาลตำบล ร่อนพิบูลย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .2565		0.00	15,000.00 (+)	15,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบ ประมาณไว้ในเทศบัญญัติ งบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2565

1. หัวหน้าหน่วยงาน... กองสาธารณสุข... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ...เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... ไม่มีผลกระทบ...
ตามระเบียบ... โดยกองสาธารณสุขของเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์

(ลงชื่อ) (นางจารีรัตน์ กุลเจริญ)
(..... ปลัดเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
19 พ.ค. 2565
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น ช่วยประสานเพื่อขอ / เสนอ
ขอ

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น - เสนอ

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น อนุมัติ

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)
(นางสาวโสภา จันทแก้ว)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)
(นางจรัสรัมย์ กุลเจริญ)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลรัตนพิบูลย์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
19 พ.ค. 2565

(ลงชื่อ)
(นายณรงค์ แซ่ซึก)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลรัตนพิบูลย์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
23 เดือน พ.ค. 2565

เดือน..... พ.ศ.....