



ประกาศเทศบาลตำบลร่อนพิบูลย์
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลง คำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้อนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนได้ทราบ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายณรงค์ แซ่ไข่)

นายกเทศมนตรีตำบลร่อนพิบูลย์

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เทศบาลตำบลอรอนพิบูลย์ อำเภออรอนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช
โอนครั้งที่ 22

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เพิกขณัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณ สุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,062,000.00	224,570.00	43,000.00 (-)	181,570.00	
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณ สุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		270,000.00	3,260.00	43,000.00 (+)	46,260.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุข..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... ที่รักไม่พอจ่าย
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... มีมติที่ประชุม
 ตามระเบียบ..... การรวมบทบัญญัติของงบประมาณของ 2565 3 มาตรา 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)
 (..... นายวิชาญ ใจเย็น.....)
 ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาล.....
 ตำแหน่ง..... ปลัดเทศบาล.....
 วันที่..... 25 ส.ค. 2565..... พ.ศ.

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

นางสาวเสก จันทระแก้ว

(

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(

นางสาววิวัฒน์ ฤทธิชัย

ปลัดเทศบาลตำบลรัตนพิบูลย์

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

25 ส.ค. 2565

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(

นายสมรงค์ แซ่เซี

นายกเทศมนตรีตำบลรัตนพิบูลย์

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

๒๕ ส.ค. ๒๕๖๕

พ.ศ.

เดือน

พ.ศ.

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(

ตำแหน่ง