



ประกาศเทศบาลตำบลเทพา

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายเฉพาะการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

ด้วย เทศบาลตำบลเทพาได้รับอนุมัติให้โอนเงินงบประมาณรายจ่ายเฉพาะการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ โอนครั้งที่ ๗ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ จากผู้บริหารท้องถิ่นอาศัยอำนาจตามความใน พ.ศ.๒๕๖๘ ข้อ ๒๖ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๓๐,๐๐๐.-บาท (-สามหมื่นบาทถ้วน-) รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายเฉพาะการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ ที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๘



(นางสุมาลี พันธุ์เสนีย์)

นายกเทศมนตรีตำบลเทพา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายเฉพาะการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 29 เดือนกันยายน พ.ศ.2568

เทศบาลตำบลเทพาลัย อำเภอคง จังหวัดนครราชสีมา
โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
การพาณิชย์	กิจการประปา	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		1,287,540.00	443,956.13	30,000.00 (-)	413,956.13	
การพาณิชย์	กิจการประปา	ดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการอื่น เป็นประโยชน์แก่ หน่วยงาน	(1)เงินประโยชน์ ตอบแทนอื่น สำหรับพนักงาน ส่วนท้องถิ่นเป็น กรณีพิเศษ (เงิน รางวัลประจำปี) ให้แก่พนักงาน ส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างประจำและ พนักงานจ้าง	10,000.00	10,000.00	30,000.00 (+)	40,000.00	เนื่องจากงบประมาณ ที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอใน การดำเนินการ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการประปา..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เนื่องงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการดำเนินการ การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นายสันติ ท้านอก)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองการประปา
วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวยุพา ผิวผาย)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

(ลงชื่อ)

(นายจักรชัย อยู่เย็น)
ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาลตำบลพาลีย์ รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลพาลีย์

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

(ลงชื่อ)

(นางสมลีย์ พันธุ์เสนีย์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลพาลีย์

วันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม ครั้งที่ เดือน
หรือผู้อำนวยการได้อนุมัติแล้ววันที่.....29.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....2568.....

ตามหนังสือ (ถ้ามี)