



ประกาศเทศบาลตำบลโพธิ์งาม
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๐

ด้วยเทศบาลตำบลโพธิ์งามได้อนุมัติให้โอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๐ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อให้การบริหารกิจการตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาล เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ซึ่งการอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่ายครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๗

ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานของเทศบาลตำบลโพธิ์งามเป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ เมื่อได้รับ อนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการ จังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายบันเทิง ปัญญาดี)
นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์งาม

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2565
เทศบาลตำบลโพธิ์งาม อำเภอประจันตคาม จังหวัดปราจีนบุรี
โอนครั้งที่ 20

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(งบ เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพความพิการ		3,417,600.00	8,000.00	4,000.00 (-)	4,000.00	
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบลงทุน	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ หรืออิเล็กทรอนิกส์	เครื่องพิมพ์แบบ ฉีดหมึกพร้อม ติดตั้งถังหมึก พิมพ์ (Ink Tank Printer)		4,000.00	4,000.00 (+)	8,000.00	ตั้งจ่ายรายการใหม่ / เพื่อ จัดซื้อเครื่องพิมพ์แบบฉีด หมึกพร้อมติดตั้งถังหมึก พิมพ์ (Ink Tank Printer) ราคา 4,000 บาท จำนวน 2 ชุด โดย มี คุณสมบัติพื้นฐาน ตามเกณฑ์ราคากลางและ คุณสมบัติพื้นฐานการ จัดหาอุปกรณ์และระบบ คอมพิวเตอร์ ฉบับเดือน ธันวาคม 2564 ประกาศ ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2564

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น (ลงชื่อ)
..... (.....)
..... ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....