

ฉบับ



ที่ สก ๗๑๕๐๑/๕๑๖

สำนักงานเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์
ถนนจันทบุรี - สระแก้ว สก ๒๗๒๕๐

๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการอนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายอำเภอวังสมบูรณ์

อ้างถึง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓

- | | | |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สำเนาประกาศเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖ | จำนวน ๑ ชุด |

ตามที่อ้างถึง เพื่อให้การดำเนินการโอนงบประมาณดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายรับ และงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน นั้น

เทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ จึงขอรายงานการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชาติรี สง่าพล)

นายกเทศมนตรีตำบลวังสมบูรณ์

ได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว

.....
วันที่ 13/9/66

สำนักปลัดเทศบาล

โทร ๐๓๗-๒๔๗๒๕๕

โทรสาร ๐๓๗-๒๔๗๒๕๔

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงานยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

ปลัดเทศบาล
รองปลัดเทศบาล
หัวหน้าสำนักปลัด
ตรวจทาน
จนท.คัด/พิมพ์



ประกาศเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ ได้ทำบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๖ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการและงานพัฒนาท้องถิ่นของเทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ และเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงงบประมาณรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ โดยมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



ปลัดเทศบาล.....
รองปลัดเทศบาล.....
หัวหน้าสำนักปลัด.....
ตรวจทาน.....
จนท.คัด/พิมพ์.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566


อนุมัติเมื่อวันที่ 13 กันยายน 2566

เทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

โอนครั้งที่ 13

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือเม ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยุศาสตร์หรือ การแพทย์		100,000.00	83,730.00	12,000.00 (-)	71,730.00	
		งบบุคลากร			910,000.00	64,000.00	12,000.00 (+)	76,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยุศาสตร์หรือ การแพทย์		100,000.00	71,730.00	2,000.00 (-)	69,730.00	
		งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		120,000.00	4,100.00	2,000.00 (+)	6,100.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.กองสวัสดิการสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นเครือข่ายอินเทอร์เน็ต) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....
 ตามระเบียบ.กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กร.....ข้อ. 26
 ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ) 
 น.ส.ทัศนีย์ ทองสัมฤทธิ์) ศึกษาราชการแทน ผู้อำนวยการกอง
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 วันที่ 13เดือน..... กันยายน พ.ศ. 2566

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น อนันต์ติ
 (..น.ส.พรรชว. มีของ.....)

 ตำแหน่ง .ผู้อำนวยการกองคลัง.....
 วันที่.....13.....เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2566

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น อนันต์ติ
 (..น.ส.ปราณี แจงโลก.....)
 ตำแหน่ง ..รองปลัดเทศบาล.....) ศึกษาราชการแทน ปลัดเทศบาล
 ตำบลวังสมบูรณ์.....
 วันที่.....13.....เดือน..... กันยายน..... พ.ศ. 2566

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(.....นายชาติรี..สง่าพล.....)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลวังสมบูรณ์.....

วันที่.....๑๓.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

เดือน เดือน พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่

หรือผู้มีอำนาจ อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....