



ประกาศเทศบาลเมืองเสนา

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๙

.....

ด้วยเทศบาลเมืองเสนา ได้ดำเนินการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมประกาศฉบับนี้

จึงประกาศมาเพื่อโปรดทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายชัยวัฒน์ โอภาสสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีเมืองเสนา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เทศบาลเมืองเสนา อำเภอเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
โอนครั้งที่ 17

| แผนงาน              | งาน                                       | งบ/<br>เงินเดือน/<br>ค่า.../<br>รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย                      | โครงการ/<br>รายการ                 | งบประมาณ<br>ที่อนุมัติตาม<br>เทศบัญญัติ | งบประมาณ<br>(คงเหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน<br>เงินที่โอน | งบประมาณ<br>หลังโอน | ค่าชี้แจงการโอน<br>เงินงบประมาณรายจ่าย |
|---------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|----------------------------------------|
| แผนงานเกษตรและชุมชน | งานกำจัดขยะมูลฝอย<br>และสิ่งปฏิกูล        | งบดำเนินงาน                                 | รายจ่ายเพื่อให้ได้มา<br>ซึ่งบริการ | รายจ่ายเพื่อให้<br>ได้มาซึ่งบริการ | 3,656,000.00                            | 2,074,844.00                 | 250,000.00 (-)            | 1,824,844.00        |                                        |
| แผนงานสาธารณสุข     | งานบริการสาธารณสุข<br>และงานสาธารณสุขอื่น | งบดำเนินงาน                                 | สวัสดิการศาสตร์หรือ<br>การแพทย์    |                                    | 200,000.00                              | 15,900.00                    | 250,000.00 (+)            | 265,000.00          |                                        |

1.หัวหน้าหน่วยงาน...ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากคำพิพากษาศาลฎีกาหรือการแพทย์ งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย จึงขอโอนเพิ่ม  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 หมวด 4 การโอนและการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

ข้อ 26 การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

พ.อ.ท. ....

(คมสัน ศรีชุมพล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ตรวจสอบงบประมาณแล้ว  
จึงขอเสนอให้ลงมติ  
(นางปัทมา ศิริพงษ์)  
เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ตรวจสอบแล้ว  
.....  
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
 หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
 ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีได้องบบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) นายนิยม มูลโสดง  
 (.....)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) จำเอก  
 (.....)  
ปลัดเทศบาลเมืองเสนา

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) นายชัยวัฒน์ โอภาสสุวรรณ  
 (.....)  
นายกเทศมนตรีเมืองเสนา

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....