



ประกาศเทศบาลตำบลนาจอมเทียน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ด้วยผู้บริหารเทศบาลตำบลนาจอมเทียน อนุมัติโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ ดังนี้

กองคลัง โอนเพิ่ม จำนวน ๔๖๐,๐๐๐ บาท

๑. แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารงานคลัง งบบุคลากร หมวดเงินเดือน(ฝ่ายประจำ) ประเภทค่าจ้างลูกจ้างประจำ งบประมาณตั้งไว้ ๕๑,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๘,๙๘๐ บาท โอนเพิ่ม ๔๖๐,๐๐๐ บาท ตั้งจ่ายจากเงินรายได้

กองคลัง โอนลด จำนวน ๔๖๐,๐๐๐ บาท

๑. แผนงานการศาสนาวัฒนธรรมและนันทนาการ งานศาสนาวัฒนธรรมท้องถิ่น งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวด โครงการจัดงาน วันลอยกระทง งบประมาณไว้ ๕๐๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๕๐๐,๐๐๐ โอนลด ๔๖๐,๐๐๐ บาท ตั้งจ่ายจากเงินรายได้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมพงษ์ สายนภา)

นายกเทศมนตรีตำบลนาจอมเทียน

ปลัด.....
รองปลัดเทศบาล.....
หัวหน้าสำนักปลัด.....
หัวหน้าฝ่าย.....
หัวหน้างาน.....
ผู้พิมพ์/ผู้ทวน.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564
 เทศบาลตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี
 โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรมและนันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัด งานประเพณี ลอยกระทง	500,000.00	500,000.00	460,000.00 (-)	40,000.00	
งานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	ค่าจ้างลูกจ้างประจำ		51,000.00	8,980.00	460,000.00 (+)	468,980.00	

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

(ลงชื่อ)
 (.....นางสาวสิริยา สุขคนานนท์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)
 (.....นางสาวสิริยา สุขคนานนท์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ดร. อนุ. นร

.....

.....

(ลงชื่อ) 

(..... นายวีระ สกจิตรนันท์) (.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลนาจอมเทียน

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ) 

(..... นายสมพงษ์ สายนภา) (.....)

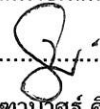
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลนาจอมเทียน

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษาเจ้าของงบประมาณที่โอนลด(ลงชื่อ) 

(..... นางจิตพัตนา นันท์) (.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ ¹²..... พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

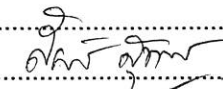
โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรมและนันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัด งานประเพณี ลอยกระทง	500,000.00	500,000.00	460,000.00 (-)	40,000.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบบุคลากร	ค่าจ้างลูกจ้างประจำ		51,000.00	8,980.00	460,000.00 (+)	468,980.00	

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

(ลงชื่อ) 

(.....นางสาวสิริยา สุขคนานนท์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน 12 พ.ย. 2564.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ) 

(.....นางสาวสิริยา สุขคนานนท์.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน 12 พ.ย. 2564.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ตรง ๑๓๗.๗๕

.....

.....

(ลงชื่อ) 

(..... นายวิระ ศกจิตรนันท์

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลนาจอมเทียน

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ) 

(..... นายสมพงษ์ สายนกา

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลนาจอมเทียน

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษาเจ้าของงบประมาณที่โอนลด(ลงชื่อ) 

(..... นางจันทมาศร์ ศิลปวัฒนนันท์

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน..... 12 พ.ย. 2564 พ.ศ.....