

ประกาศเทศบาลตำบลแม่จัน
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๙

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลแม่จันจึงขอประกาศเผยแพร่การโอนงบประมาณเทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒๐/๒๕๖๙ รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายเสกสรรค์ จันทร์ถิระติกุล)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่จัน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

โอนครั้งที่ 20

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น		1,911,360.00	180,999.37	18,000.00 (-)	162,999.37	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		464,280.00	2,624.96	18,000.00 (+)	20,624.96	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....

(นายสายชล ประเสริฐกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น โอนตามระเบียบกำหนดเนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางอัจฉราภรณ์ แก้วนามจันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....เห็นสมควรอนุมัติ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายประธาน เทพสาร)

(.....)

ปลัดเทศบาลตำบลแม่จัน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....อนุมัติ.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นายเสกสรรค์ จันทร์ถิระตีกุล)

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลแม่จัน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....