



ประกาศเทศบาลตำบลหนองหาร

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

อาศัยตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ หมวดที่ ๔ การโอน และการแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจของคณะผู้บริหารท้องถิ่นและข้อ ๓๒ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบภายในสิบห้าวัน

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ เทศบาลตำบลหนองหาร จึงขอประกาศการโอนเงินงบประมาณ ได้โอนเพิ่ม จำนวน ๑ รายการ และโอนลด จำนวน ๑ รายการ โดยนายกเทศมนตรีตำบลหนองหาร ได้อนุมัติให้โอนได้เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๓ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสุพิศ เกียรติม)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองหาร

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ.2563

เทศบาลตำบลหนองหาร อำเภอต้นทราย จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผน งานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการอื่น เป็นระเบียบชนนเก องศกปรกครอง ส่วนท้องถิ่น		410,000.00	267,640.00	20,000.00 (-)	247,640.00	โอนลดจากรายการนี้ เพื่อจ่าย เป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอื่นเป็นระเบียบชนนเก องศกปรกครองส่วนท้องถิ่น
แผนงานและ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับและ และชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการอื่น เป็นระเบียบชนนเก องศกปรกครอง ส่วนท้องถิ่น		30,000.00	80,000.00	20,000.00 (+)	100,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้มี ไม่เพียงพอต่อกรปฏิบัติ งานราชการ / เพื่อจ่ายเป็นค่า ตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่น เป็นระเบียบชนนเกองศกปร กครองส่วนท้องถิ่น ตาม บันทึกข้อความ ของสำนัก ปลัด ที่ ชม 61303/743 ลง วันที่ 29 กันยายน 2563

1. หัวหน้าหน่วยงาน *สุวิมล* เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นขอโอนเพิ่ม) *มีบุคลากรที่ว่างตำแหน่ง 2 ตำแหน่ง*

ตามระเบียบ *คณะกรรมการบริหารงานบุคคล เทศบาลตำบล หนองหาร*

(ลงชื่อ)

นางสุวิมล พันธ์พิสาร

(.....) *หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล*

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี..... *๒๙ ก.ย. ๒๕๖๓*

สุวิมล
ผู้อำนวยการเทศบาล

2. หัวหน้าหน่วยงานที่ตั้ง
ความเห็น นางสาววิมลพร

.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น -นางออรุณ

.....
.....

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น อรุณ

.....
.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่เดือนเมื่อวันที่เดือน พ.ศ.
หรือผู้มีอำนาจ อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)
(นางสาววิมลพร)
ตำแหน่ง นางสาววิมลพร

วันที่เดือน
(ลงชื่อ) อรุณ
(นางออรุณ)
ตำแหน่ง นางออรุณ

วันที่เดือน
ตำแหน่ง นางออรุณ

(ลงชื่อ) อรุณ
(นางออรุณ)
ตำแหน่ง นางออรุณ

วันที่เดือน
ตำแหน่ง นางออรุณ