



ประกาศเทศบาลตำบลห้วยนาง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๘

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ การโอนและแก้ไขเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับ ข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบ ภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ

ในการนี้ ผู้บริหารได้พิจารณาอนุมัติให้มีการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๘ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพรชัย สุวรรณอัมพร)
นายกเทศมนตรีตำบลห้วยนาง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 21 เดือน 5 - ค . พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลห้วยนาง อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าใช้จ่ายการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	โครงการสัตว์ ปลอดโรค คน ปลอดภัย จาก โรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จ พระเจ้าอนงนาง เธอ เจ้าฟ้าจุฬา ภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวาง ควัฒน วร ขัตติยราชนารี	154,000.00	144,000.00	30,000.00 (-)	114,000.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบลงทุน	ครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์	จัดซื้อเครื่องผลิต ออกซิเจน ขนาด 5 ลิตรต่อนาที จำนวน 2 เครื่อง	0.00	0.00	30,000.00 (+)	30,000.00	โอนตั้งจ่ายรายการใหม่ เนื่องจากไม่ได้ตั้ง รายการงบประมาณไว้ แต่มีความจำเป็นต้อง จ่าย
แผนงานการ ศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการทำความสะอาด ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก บ้านห้วยนาง	60,000.00	30,000.00	30,000.00 (-)	0.00	

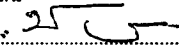
แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงกรณีโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบลงทุน	ครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์	จัดซื้อเครื่องผลิต ออกซิเจน ขนาด 5 ลิตรต่อนาที จำนวน 2 เครื่อง	0.00	30,000.00	30,000.00 (+)	60,000.00	โอนตั้งจ่ายรายการใหม่ เนื่องจากไม่ได้ตั้ง รายการงบประมาณไว้ แต่มีความจำเป็นต้อง จ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....หัวหน้าสำนักปลัดฯ.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ เนื่องจากไม่ได้ตั้งรายการไว้แต่มีความจำเป็นต้องจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....สภาท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ข้อ 27 การโอนงบประมาณรายจ่ายในงบลงทุน โดยการโอนเพิ่ม โอนลด ที่ทำให้ลักษณะ ปริมาณ คุณภาพเปลี่ยน
พ.ศ.2563.....หรือโอนไปตั้งจ่ายรายการใหม่ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของสภาท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....

(.....นางสาวบุญมาศ เทียงธรรม.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล.....

วันที่.....21 พค 2569.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

เห็นควรอนุมัติ

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ปลัดเทศบาลนคร

ความเห็น.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางชิตชนก หอมเกตุ)

(.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....)

ตำแหน่ง.....

เทศบาลตำบลห้วยนาง

วันที่.....เดือน.....

21 พ.ค. 2569

พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(นายรัช เพชรเรือนทอง)

(.....ปลัดเทศบาล.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....

21 พ.ค. 2569

พ.ศ.

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(.....**นายพรชัย สุวรรณอัมพร**.....)

ตำแหน่ง.....**นายกเทศมนตรีตำบลห้วยนาง**.....

วันที่.....เดือน.....**21**.....**พ.ค.**.....**2569**.....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....**สามัญ**.....ครั้งที่.....**2**.....เมื่อวันที่.....**21**.....เดือน.....**พฤษภาคม**.....พ.ศ.....**2569**.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....