



ประกาศเทศบาลตำบลท่าศาลา
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

ด้วย เทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ ปลัดเทศบาลรักษาราชการแทนนายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลาได้อนุมัติ เมื่อวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๖/ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางวรารณ เวหุณราชิน)
ปลัดเทศบาล รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

เทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

โอนครั้งที่.....6

แผนงาน	งาน	งบ	หมวด รายจ่าย	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณ ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่าย กรณีมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง
สาธารณสุข	บริหารสาธารณสุข และงานสาธารณสุข อื่น	ดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ		15,000.00	230.00	50,000.00	+	50,230.00	
สาธารณสุข	บริหารทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข	ดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	ค่าวัสดุสำนักงาน		100,000.00	100,000.00	50,000.00	-	50,000.00	

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....

ks

.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอแก่การใช้จ่าย และมีงบประมาณอื่นที่ตั้งไว้เพียงพอที่จะโอนไปตั้งจ่ายเพิ่มได้
จึงเห็นควรโอนงบประมาณไปตั้งจ่ายเพิ่ม การโอนครั้งนี้ เป็นอำนาจของนายกเทศมนตรี
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....*การขอโอนแล้ว มีมติอนุมัติ ๑๖/๓๑๐ ๑๖/๓๑๐*
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....*สัปดาห์ที่ ๑๖/๓๑๐ ๑๖/๓๑๐*
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1. ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....*๑๖/๓๑๐*
.....
.....

4.2. สมาชิกสภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....*ks*.....

(นางสาวรส แดงอาด)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ).....*ks*.....

(นางสาวกร บุญเรือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ).....*ks*.....

(นางวรรณรัตน์ เวฬุณราชชิน)

ปลัดเทศบาลตำบลท่าศาลา

วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....

(ลงชื่อ).....*ks*.....

(นางวรรณรัตน์ เวฬุณราชชิน)

ปลัดเทศบาล รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลา

วันที่.....๓.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔.....