



ประกาศเทศบาลตำบลท่าศาลา
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
ครั้งที่ ๒๓ / ๒๕๖๕

ด้วย เทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้โอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๓ / ๒๕๖๕ โดยนายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลาได้อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ จึงอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนงบประมาณรายจ่ายต่างๆให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้ข้อบังคับข้อ ๓๘ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายหรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แจ้งแก่นายอำเภอ จึงประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒๓ / ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายพงศ์เทพ พึ่งตระกูล)
นายกเทศมนตรีตำบลท่าศาลา

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เทศบาลตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช
โอนครั้งที่ 23

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานสวัสดิการ สังคมและสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ	โครงการฝึก อบรมสัมมนา และทัศนศึกษา งานของคณะ กรรมการพัฒนา สตรี	250,000.00	250,000.00	92,000.00 (-)	158,000.00	เนื่องจากงบประมาณ ไว้ไม่เพียงพอแก่การใช้ จ่าย และมีงบประมาณอื่น ที่ตั้งไว้เพียงพอที่จะโอน ไปตั้งจ่ายเพิ่มได้ จึงเห็น ควนอนุมัติงบประมาณ ไป ตั้งจ่ายเพิ่ม การโอนครั้งนี้ เป็นอำนาจของนายก เทศมนตรี ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยวิธีการปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ.2563 ข้อ26 การโอนเงินงบ ประมาณรายจ่ายต่างๆให้ เป็นอำนาจอนุมัติของ คณะผู้บริหารท้องถิ่น
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ		3,988,000.00	600.00	92,000.00 (+)	92,600.00	

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....	เจ้าของงบประมาณเพื่อขอเพิ่ม/โอนลด.....
(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อขอเพิ่ม/โอนลด)	
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....	
ตามระเบียบ.....	ชื่อ.....
	(ลงชื่อ)
	(.....)
	ตำแหน่ง
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง	
ความเห็น	(ลงชื่อ)
.....	(.....)
.....	ตำแหน่ง
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3.เจ้าน้ำทิ้งงบประมาณ	
ความเห็น	(ลงชื่อ)
.....	(.....)
.....	ตำแหน่ง
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

.....

(.....)

.....

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ, (ถ้ามี)

5. สำหรับการที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....