



ประกาศเทศบาลตำบลป่าโมก
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

ด้วยเทศบาลตำบลป่าโมก มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งคณะผู้บริหารท้องถิ่นได้อนุมัติโอนเงินงบประมาณแล้ว
ครั้งที่ ๑ ตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสุรพร สรณารักษ์)
นายกเทศมนตรีตำบลป่าโมก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน 2...พ.ย. 2565 พ.ศ.....

เทศบาลตำบลป่าโมก อำเภอป่าโมก จังหวัดอ่างทอง

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและ นันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการแข่งขัน กีฬานักเรียน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น	50,000.00	50,000.00	10,000.00 (-)	40,000.00	
แผนงานการ ศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมห้อง ถิ่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการจัดงาน ประเพณีวันลอย กระทง	100,000.00	100,000.00	10,000.00 (+)	110,000.00	เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายงบ ประมาณได้

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

.....

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง

O.

(นางสาวอิสริย์ เพ็ชรประภา)
นักวิชาการเงินและบัญชี

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

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.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

สำเนาถูกต้อง

Or.

(นางสาวอิสริยา เพ็ชรประภา)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง
Or.
(นางสาวอิสริย์ เพ็ชรประภา)
นักวิชาการเงินและบัญชี