



ประกาศเทศบาลตำบลบึงสำโรง
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๓

ด้วย เทศบาลตำบลบึงสำโรง อำเภอแก่งสนามนาง จังหวัดนครราชสีมา ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารเทศบาลตำบลบึงสำโรง เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๔๓ ข้อ ๒๖ และข้อ ๓๒ จึงประกาศโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ครั้งที่ ๒๑/๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายพะเยาว์ เพาะระไรสง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงสำโรง

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่ 2 กันยายน พ.ศ.2563

เทศบาลตำบลบึงสำโรง อำเภอแก่งสราญนาง จังหวัดนครราชสีมา

โอนครั้งที่ 21

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่		10,000.00	10,000.00	10,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุงานบ้านงานครัว		10,000.00	0.00	10,000.00 (+)	10,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ

1. หัวหน้าหน่วยงาน...*นางสาว น. น.*... เจ้าหน้าที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นขอโอนเพิ่ม) *เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ*

ตามระเบียบ...*ข. น.*...*น. น.*... ข้อ *9.6*

(ลงชื่อ) *นางสาว น. น.*
(*นางสาว น. น.*)

ตำแหน่ง *นางสาว น. น.*
วันที่ *1* เดือน *11* พ.ศ. *63*

2. หัวหน้าหน่วยงานตั้ง

ความเห็น *นางสาว น. น.*
(*นางสาว น. น.*)

ตำแหน่ง *นางสาว น. น.*
วันที่ *1* เดือน *11* พ.ศ. *63*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
- นายสุวิทย์ อมาตย์กุล
นายสุวิทย์ อมาตย์กุล (ลงชื่อ) 


(ลงชื่อ) 
(.....นายสุวิทย์ อมาตย์กุล.....)
ตำแหน่ง **นักเศรษฐศาสตร์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น


(ลงชื่อ) 
(.....นายพณพาว เพราะโสดง.....)
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาปลิงสุราษฎร์**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี).....