



ฉบับที่ ๑๘๓ /๒๕๕๙

## ประกาศเทศบาลตำบลโนนสูง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๓

\*\*\*\*\*

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๙ การโอนงบประมาณรายจ่าย หรือการแก้ไขเปลี่ยนแปลงคำชี้แจงประมาณการรายรับและงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้ว ให้ประกาศโดยเปิดเผยเพื่อให้ประชาชนทราบ แล้วแจ้งประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดทราบภายในสิบห้าวัน

เพื่อปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒ เทศบาลตำบลโนนสูง จึงขอประกาศการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายประสงค์ โทรมีศิริ)  
นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง

.....พิมพ์/ทาบ  
.....เจ้าหน้าที่  
.....พี่พนักงาน/ฝ่าย  
.....ผอ.กองวิชาการ  
.....รองปลัดเทศบาล  
.....ปลัดเทศบาล

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560  
เทศบาลตำบลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา  
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานทั่วไป	งานวางแผนสถิติและวิชาการ	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่		10,000.00	10,000.00	5,000.00 (-)	5,000.00	
แผนงานทั่วไป	งานวางแผนสถิติและวิชาการ	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุก่อสร้าง		1,000.00	5,425.00	5,000.00 (+)	10,425.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่ายตลอดปีงบประมาณ / -

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กองวิชาการและแผนงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเห็น  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)..... เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย

ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทยควมยวิธิการงบประมาณของ อบท.พ.ศ. 2541 ข้อ 26

ชื่อ..... (ลงชื่อ).....  
(นางประภทพร พิชิตศิริ)  
ตำแหน่ง..... (ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....  
(นางจตุพรพร... ..) (ชื่อจริง)  
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
- 4 พ.ย. 2559

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง.....  
ความเห็น.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ตามเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
( นายชูชาติ ตะพานอ้อย ..... )  
ตำแหน่ง .....  
.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
( นายประสงค์ โพธิ์ศิริ ..... )  
ตำแหน่ง .....  
.....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... เดือน .....  
ตามหนังสือ .....

..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ถ้ามี)