



ประกาศเทศบาลตำบลศรีถ้อย

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
โอนครั้งที่ ๖ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
เนื่องด้วย เมื่อวันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นายกเทศมนตรีตำบลศรีถ้อย ได้อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๖ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ อนุมัติโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โอนครั้งที่ ๖ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ดังนั้น เพื่อถือปฏิบัติตามข้อ ๓๒ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เทศบาลตำบลศรีถ้อย จึงได้ปิดประกาศบัญชีโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ โอนครั้งที่ ๖ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ให้ประชาชนทราบ ณ สำนักงานเทศบาลตำบลศรีถ้อยและเผยแพร่ทางเว็บไซต์ เทศบาลตำบลศรีถ้อย www.sritoy.go.th รายละเอียดตามบัญชีโอนงบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ดาบตำรวจ

(เทพสงวน ปันสุวรรณ)

นายกเทศมนตรีตำบลศรีถ้อย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่.....๘.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗.....

เทศบาลตำบลศรีถ้อย อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้าง เหมาบริการแรง งานอื่นๆ	5,000.00	5,000.00	3,000.00 (-)	2,000.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		10,000.00	7,200.00	3,000.00 (+)	10,200.00	งบประมาณไม่เพียงพอ ในการเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)งบประมาณไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย.....การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลศรีถ้อย.....ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณ.....ข้อ.....26.....
พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(.....)

(นายสุรพล รักพันธ์)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็นเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็นนางสาวสุภาวดี.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอภิวรรณ.....

.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

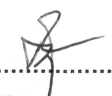
5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) 

(นางรตรี แปรคำเรือง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) 

(นายศุภกร ละคะได)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน.....

ปลัดเทศบาลตำบลศรีถ้อย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) 
.....
.....

(เทพสงวน ปันสุวรรณ)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลศรีถ้อย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....