



ประกาศเทศบาลตำบลนาม่อง

เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๙

ด้วยเทศบาลตำบลนาม่อง อำเภอกุสุมาลย์ จังหวัดสกลนคร ได้ทำการโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย วิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ จึงประกาศโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๙ ตามรายละเอียดตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)

(นายประภาส พองพรหม)
นายกเทศมนตรีตำบลนาม่อง



บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลนาม่อ อำเภอกุดบาก จังหวัดสกลนคร

โอนครั้งที่ 19

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		100,000.00	70,000.00	16,000.00 (-)	54,000.00	
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานก่อสร้าง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		517,320.00	133,240.00	16,000.00 (+)	149,240.00	กองช่างเทศบาลตำบลนาม่อ มีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าตอบแทนพนักงานจ้าง แต่เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณ / เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนพนักงานจ้างตามภารกิจ รวมถึงเงินปรับปรุงค่าตอบแทนกองช่าง จำนวน 3 อัตรา จำนวน 12 เดือน ตั้งไว้ 556,640 บาท - เป็นไปตามแผนอัตราค่าจ้าง 3 ปี (พ.ศ. 2567 - 2569) ของเทศบาลตำบลนาม่อ - กองช่าง - เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542
แผนงาน สาธารณสุข	งานศูนย์บริการ สาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงานส่วน ท้องถิ่น		296,100.00	196,600.00	5,000.00 (-)	191,600.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ ทั่วไป เกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		30,000.00	2,301.00	5,000.00 (+)	7,301.00	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะเบิกจ่ายวัสดุสำนักงาน แต่เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณ / เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุสำนักงาน เช่น กระดาษ ปากกา ดินสอ ไม้บรรทัด คลิป กาว ลวดเย็บกระดาษ ของ ทรายง สิ่งพิมพ์ที่ได้จากการซื้อ ฯลฯ - กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 - เป็นไปตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.2/ว 1095 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2564 - เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท 0810.3/ว 7509 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2565

๑. หัวหน้าหน่วยงาน ผู้อำนวยการกองช่าง เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) กองช่าง เทศบาลตำบลบึงเมือง มีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าตอบแทนพนักงานจ้าง แต่เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนจากของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย วิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....
(นายสุรศักดิ์ นาคะอินทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

2. หัวหน้าหน่วยงาน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบึงเมือง มีความประสงค์จะเบิกจ่ายค่าวัสดุสำนักงาน แต่เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องโอนงบประมาณ การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วย วิธีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....
(นางสาววรารัตน์ ดาบทิมพิศรี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ).....
(นายกิตติชัย เหลาแนว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

(ลงชื่อ) สิบตำรวจโท.....
(พิชัย จงสีทา)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลบึงเมือง
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายประภาส พองพรม)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลนาเมือง
วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....สมัยที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ว วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....