



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามที่เทศบาลตำบลกระปี่น้อย ได้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ไปแล้วนั้น ปรากฏข้อเท็จจริงว่างบประมาณบางรายการไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องโอนงบประมาณเพิ่ม เพื่อให้การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ถูกต้องตามระเบียบ ข้อกฎหมายและบรรลุตามวัตถุประสงค์ ซึ่งการโอนงบประมาณดังกล่าวเป็นอำนาจของนายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ ซึ่งในการนี้ นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย เห็นชอบให้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว จึงโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ครั้งที่ ๓๙/๒๕๖๙ รายละเอียดดังบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่แนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ จึงประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายอานิช กุณน-api)

นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เทศบาลตำบลกระป็น้อย อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 39

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานเศษ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้เด มาซึ่งบริการ	โครงการจ้าง เหมาเก็บขยะ ในพื้นที่เขต เทศบาลตำบล กระป็น้อย	1,100,000.00	206,000.00	100,000.00 (-)	106,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม		1,003,000.00	602,278.95	100,000.00 (+)	702,278.95	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับ การเบิกจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		432,000.00	166,000.00	20,000.00 (-)	146,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม		1,003,000.00	702,278.95	20,000.00 (+)	722,278.95	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับ การเบิกจ่าย

วันที่พิมพ์ : 24/8/2569 10:50

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(สาเหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณของกระทรวงส่วนท้องถิ่น. พ.ศ.2563...ข้อ.26.....

(ลงชื่อ)..........

(.....นายอนุชนท์ สุพอก.....)

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

วันที่..........เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2569.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ได้เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอสำหรับการเบิกจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น. พ.ศ.2563...ข้อ.26.....

(ลงชื่อ)..........

(.....นางจิรา ไกรนา.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่..........เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2569.....

วันที่พิมพ์ : 24/8/2569 10:50

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
.....
(.....นางจิรา ไกรนรา.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....
วันที่.....๒๕.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ).....
.....
(.....นายเอกภพ พงษ์ชัยนิมิต.....)
ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาล.....
วันที่.....๒๕.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ.....2569.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

๐๘ กรกฎาคม

(ลงชื่อ).....

(.....นายอาทิตย์ กุณนาปี.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย.....

วันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2569.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำพิพากษาคณะที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....