



ประกาศเทศบาลตำบลสำโรงท่า  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔

ด้วยเทศบาลตำบลสำโรงท่า ได้พิจารณาโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

**โอนเพิ่ม**

๑. แผนงานเคหะและชุมชน งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับเคหะและชุมชน หมวดค่าวัสดุ ประเภท วัสดุ ก่อสร้าง จำนวน ๒๐๐,๐๐๐.- บาท กองช่าง

**โอนลด**

๑. แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป หมวดเงินเดือน (ฝ่ายประจำ) ประเภท เงินเดือน พนักงาน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐.- บาท กองสำนักปลัด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

(นายทศพล สุรพงษ์พิวัฒน์นะ)  
นายกเทศมนตรีตำบลสำโรงท่า

ลงชื่อ..... ปลัดเทศบาล  
ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการกอง  
ลงชื่อ..... จนท.เจ้าของเรื่อง  
14 / 12 / 2563

ลด ๗ ล. ๒ 200,000

เพิ่ม ๖ ๓ ๖๕๐,๐๐๐ 200,000

วันที่พิมพ์: 14/12/2563 16:26:31

ใบสำคัญรายจ่าย

หน้า : 1/2

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ.2563

เทศบาลตำบลสำโรงท่า อำเภอสำโรงท่า จังหวัดสุรินทร์

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/ชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเดือนพนักงาน		2,300,000.00	1,749,030.00	200,000.00 (-)	1,549,030.00	
แผนงานเคหะและชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับเคหะและชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุก่อสร้าง		218,000.00	6,455.00	200,000.00 (+)	206,455.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) .....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ) .....

(นายอภัย โชติบุตร)

ผู้อำนวยการกองช่าง

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน..... 14 S.A. 2563 พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....

(พมศุภณวี เทมากระโทก)

ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ ร.ด. ๕๐. ๓๐๑๑๓

วันที่.....เดือน..... 14 S.A. 2563 พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(นายอุทัย ไชติบุตร)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน  
วันที่.....เดือน..... 14 ธันวาคม 2563 พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(นายทศพล สุรพงษ์พิพัฒน์)  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสำโรงทาน  
วันที่.....เดือน..... 14 S.A. 2563 พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)