



ประกาศเทศบาลตำบลกระปี่น้อย  
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

.....

ตามที่ เทศบาลตำบลกระปี่น้อย มีความประสงค์โอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เนื่องจากโอนไปตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเจลล้างมือ แอลกอฮอล์ และน้ำยาต่าง ๆ จำนวน ๑ รายการ ซึ่งนายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย ได้พิจารณาอนุมัติให้ โอนเงินงบประมาณดังกล่าวแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ ข้อ ๓๒ การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศโดยเปิดเผยให้ประชาชนทราบ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายโชคนรินทร์ ขาวเหลือง)  
นายกเทศมนตรีตำบลกระปี่น้อย

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่... 30 .....เดือน... มีนาคม ..... พ.ศ. 2563

เทศบาลตำบลกระเบื้อง อำเภอมืองกระเป๋ จังหวัดกระบี่

โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุงานบ้านงานครัว		40,000.00	40,000.00	10,000.00 (-)	30,000.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์			0.00	10,000.00 (+)	10,000.00	โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่/เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเจลล้างมือ แอลกอฮอล์ และน้ำยาต่างๆ

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... คัมภีร์ปลัด ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อเจลล้างมือ แอลกอฮอล์ และน้ำยาต่างๆตามระเบียบ สภาช่วยวิโถรงบประมาณของ สปท. พ.ศ. 2541 ข้อ 26(ลงชื่อ) 

(..... (นายนิรุติ์ ธีระเนม) .....

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายแผนงานและงบประมาณรักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัดวันที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) 

(..... (นางจิรา ไกรนรา) .....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลังวันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....  
.....  
.....

18/03/25

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

18/03/25

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

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) .....  
(นายเอกภพ พฤษชัยนิมิต)  
(ปลัดเทศบาล)

ตำแหน่ง .....  
วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ) .....  
(นายโชคนรินทร์ ขาวเชื้อง)  
(นายกเทศมนตรีตำบลกระบันอย)

ตำแหน่ง .....  
วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563

..... พ.ศ. ....