



ประกาศเทศบาลเมืองแม่โจ้
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖
ครั้งที่ ๒๙/๒๕๖๖

ตามประกาศเทศบาลเมืองแม่โจ้ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ เรื่อง เทศบัญญัติ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ได้อนุมัติให้เทศบาล
เมืองแม่โจ้ประกาศใช้เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายดังกล่าวแล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่างๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติ
ของผู้บริหารท้องถิ่น และข้อ ๓๒ ภายใต้บังคับข้อ ๓๘ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจแล้วให้ประกาศ
โดยเปิดเผย เพื่อให้ประชาชนทราบแล้วแจ้งการประกาศให้ผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อทราบภายในสิบห้าวัน
รายละเอียดปรากฏตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๖

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖

(นายประยัด ทรงคำ)

นายกเทศมนตรีเมืองแม่โจ้

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
เทศบาลเมืองแม่โจ้ อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ 29

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัด เทศบาล	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือการ ศึกษาบุตร ศึกษาบุตร	เงินช่วยเหลือการ ศึกษาบุตรข้า ราชการ/พนักงาน น/ลูกจ้างประจำ	20,000.00	20,000.00	18,000.00 (-)	2,000.00	
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทนพนักงาน จ้าง		7,552,080.00	5,080.82	18,000.00 (+)	23,080.82	งบประมาณคงเหลือไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	เงินช่วยเหลือการ ศึกษาบุตร ศึกษาบุตร	เงินช่วยเหลือการ ศึกษาบุตรข้า ราชการ/พนักงาน น/ลูกจ้างประจำ	20,000.00	2,000.00	2,000.00 (-)	0.00	
แผนงานเกษตร และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		817,980.00	565.20	2,000.00 (+)	2,565.20	งบประมาณคงเหลือไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ชื่อ.....

(ลงชื่อ)(นางสุวิรัตน์ นามสุวรรณ์).....

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รักษาการฯ

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
 - *นางสาวระพีพร อภิรักษ์*

(ลงชื่อ)
 (นางสาวศุภาสตราวัชรินทร์ ทิพย์ปัญญา)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)
 (..... *สุวิรัช จีโรจนพงศ์*)
 ตำแหน่ง นักเทคนิคการบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)
 (..... *นายประยัด ทรงจำ*)
 ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองแม่โจ้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้อนุมัติได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีใช้ออมงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....