



ประกาศเทศบาลเมืองอรัญญิก

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๑๙)

.....

ด้วยเทศบาลเมืองอรัญญิก ได้โอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ครั้งที่ ๑๙) ของกองการศึกษา ในหมวดเงินเดือน และหมวดค่าตอบแทน ซึ่งการโอนเงินงบประมาณรายจ่ายฯ ในครั้งนี้เป็นอำนาจอนุมัติของคณะผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒ และ ๓) ข้อ ๒๖ โดยคณะผู้บริหารท้องถิ่น มีมติอนุมัติ เมื่อวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ (รายละเอียดตามบัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายฯ แนบท้าย ประกาศนี้)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายนรินทร์ วัฒนกุลชัย)
นายกเทศมนตรีเมืองอรัญญิก

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ.....
 เทศบาลเมืองอรัญญิก อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก
 โอนครั้งที่ 19

| แผนงาน | งาน | งบ | หมวดรายจ่าย | ประเภทรายจ่าย | โครงการ /รายการ | งบประมาณอนุมัติ | งบประมาณก่อนโอน | (+/-) จำนวนเงินที่โอน | งบประมาณหลังโอน | เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย |
|----------------|----------------------------------|-------------|-----------------------|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|
| แผนงานการศึกษา | งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา | งบบุคลากร | เงินเดือน (ฝ่ายประจำ) | เงินเดือนพนักงาน | | 1,292,000.00 | 594,300.00 | 142,900.00 (-) | 451,400.00 | |
| แผนงานการศึกษา | งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา | งบดำเนินงาน | ค่าตอบแทน | ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่น เป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | | 191,600.00 | 191,600.00 | 142,900.00 (+) | 334,500.00 | เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ |

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... นางกรรวิภา อิ่มทรัพย์เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) เพื่อชดเชยค่าตอบแทนให้บุคลากรที่ปฏิบัติราชการ
 ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการของกรมการศึกษาดูแล 26

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
 (นางประไพภรณ์ ราชเพี้ยแก้ว)
 (.....)
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น..... [ลายเซ็น]

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น]
 (นางกรรวิภา อิ่มทรัพย์)
 (.....)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

- 1/10/20/2561

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

อนุมัติ

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

[Signature]

(**นายพันต์เดช มั่งมี**)

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาลเมืองอรัญญิก

วันที่

เดือน ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ.

(ลงชื่อ)

[Signature]

(**นายวินทร์ วัฒนาภักดิ์**)

ตำแหน่ง

นายกเทศมนตรีเมืองอรัญญิก

วันที่

เดือน ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๑ พ.ศ.