

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลบึงเตี้ย อำเภोजอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
รายการที่ 1									
แผนงานการ รักษาความ สงบภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		607,560.00	505,682.86	200,000.00 (-)	305,682.86	
แผนงาน บริหารงาน ทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ บุคคลภายนอก	200,000.00	121,030.00	200,000.00 (+)	321,030.00	โอนเพิ่มเติม เนื่องจาก งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างเหมาบริการ บุคคลภายนอก ค่าจ้างเหมา บริการหรือจ้างแรงงาน ซึ่งมีใบ การประกอบ ตัดแปลง ต่อเติม อุปกรณ์หรือสิ่งก่อสร้าง
				สรุปโอนงบประมาณเพิ่ม - ค่าจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอก			200,000.00		

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มเติม

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารเทศบาลตำบลบึงเตี้ย.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

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

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

5. สำหรับกรณีที่ไม่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....นางสาวนวลจันทร์ กันทาตง.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

.....รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด.....

(ลงชื่อ)

(.....นางวัชรพร บุญยา.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(.....นางสาวพิสมัย ธรรมใจ.....)

ตำแหน่ง.....ปลัดเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(.....นายสมบัติ ทองแหง.....)

ตำแหน่ง.....นายกเทศมนตรีตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
รายการที่ 2									
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบลงทุน	ค่าวัสดุสำนักงาน	โต๊ะเขียนหนังสือ เด็กพร้อมเก้าอี้	102,000.00	102,000.00	102,000.00 (-)	0.00	
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		0.00	0.00	102,000.00 (+)	102,000.00	โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ เนื่องจากไม่ได้ตั้งจ่าย งบประมาณในส่วนนี้ไว้ เพื่อจ่าย เป็นค่าโต๊ะเขียนหนังสือเด็ก พร้อมเก้าอี้
				สรุปโอนงบประมาณเพิ่ม - ค่าโต๊ะเขียนหนังสือเด็กพร้อมเก้าอี้			102,000.00	.	

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

เนื่องจากไม่ได้ตั้งจ่ายงบประมาณในส่วนนี้ไว้ จึงขอโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....สภาเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....27.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสามัญ สมัยที่...1... ครั้งที่ ...1... เมื่อวันที่ ...20... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. ...2569.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีให้องบบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(...นางวันยะรา ไชยราช...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2569.....

(ลงชื่อ)

(....นางวิรัชพร บุลยา....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2569.....

(ลงชื่อ)

(....นางสาวพิสมัย อารมใจ....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2569.....

(ลงชื่อ)

(....นายสมบัติ ทองแหง....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2569.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินค้ำ/ ค้ำ.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
รายการที่ 3									
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบลงทุน	ค่าวัสดุสำนักงาน	ค่าอาหารกลางวัน นักเรียน	22,000.00	22,000.00	22,000.00 (-)	0.00	
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		918,300.00	559,825.80	22,000.00 (+)	581,825.80	โอนเพิ่มเติม เนื่องจาก งบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่ เพียงพอ เพื่อจ่ายเป็นค่าอาหาร กลางวันสำหรับเด็กอนุบาล
					สรุปโอนงบประมาณเพิ่ม - ค่าอาหารกลางวันสำหรับเด็กอนุบาล		22,000.00		

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มเติม

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....สภาเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....27.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสามัญ สมัยที่...1... ครั้งที่ ...1... เมื่อวันที่ ...20... เดือน ...มกราคม... พ.ศ. 2569.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

5. สำหรับกรณีให้องบบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(...นางวันยะรา ไชยราช...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

วันที่....26....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นางวิชรพร นสยา....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่....26....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นางสาวพิสมัย อารมใจ.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่....26....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นายสมบัติ ทองแหง.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลสบเตี๊ยะ.....

วันที่....26....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2569.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
รายการที่ 4									
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		1,979,880.00	1,328,230.00	13,200.00 (-)	1,315,030.00	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่นๆ	ค่าใช้จ่ายในการจัด กิจกรรมพัฒนา ศักยภาพของ อสม. และประชาชน	50,000.00	36,800.00	13,200.00 (+)	50,000.00	โอนเพิ่มเติม เนื่องจาก งบประมาณที่ตั้งจ่ายไว้ไม่ เพียงพอ
			สรุปโอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่ - ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพของ อสม.และประชาชน				13,200.00		

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

เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ จึงขอโอนงบประมาณเพิ่มเติม

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารเทศบาลตำบลสบเตี๊ยะ.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563.....ข้อ.....26.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสามัญ สมัยที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

5. สำหรับกรณีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(...นายธานี ไชยชนะ...)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นางวิมลพร บุษยา...)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นางสาวพิสมัย อรรณใจ...)

ตำแหน่ง...ปลัดเทศบาลตำบลเสด็จ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(...นายสมบัติ ทองแหง...)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเสด็จ.....

วันที่.....26.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.....2569.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....