



ประกาศเทศบาลนครปากเกร็ด
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๖ ถึง ๑๐/๒๕๖๓
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ด้วยเทศบาลนครปากเกร็ดได้อนุมัติการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๖ ถึง ๑๐/๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ แล้ว จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	✓	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	163,000,000.00	152,333,129.00	500,000.00 (-)	151,833,129.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง		เงินบำเหน็จลูกจ้างประจำ	830,000.00	197,827.00	500,000.00 (+)	697,827.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	✓	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	163,000,000.00	151,833,129.00	200,000.00 (-)	151,633,129.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ		วัสดุการเกษตร	250,000.00	66,709.00	200,000.00 (+)	266,709.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่ายจึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	✓	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	163,000,000.00	151,633,129.00	100,000.00 (-)	151,533,129.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ		วัสดุอื่น	200,000.00	66,170.00	100,000.00 (+)	166,170.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่ายจึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	✓	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	163,000,000.00	151,533,129.00	100,000.00 (-)	151,433,129.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ		วัสดุเครื่องแต่งกาย	100,000.00	415.10	100,000.00 (+)	100,415.10	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่ายจึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณเพื่อขอโอนเพิ่ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของคณะผู้บริหารท้องถิ่น
 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2543 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)
 (นางสาวธนพร กาญจนานนท์ชัย)
 หน่วยงานฝ่ายบริหารสาธารณสุข-รักษาความสะอาดและ
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ยอดเงินคงเหลือถูกต้องเพียงพอต่อการโอนได้
 ไปด้วยดี ให้โอนงบประมาณ โดยทันควรและเห็นประโยชน์

(ลงชื่อ)
 (นางดวงจันทร์ ทองกระสิบ)
 (ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
 -ใน.....

(ลงชื่อ)
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
อนุมัติ
.....
.....

(ลงชื่อ)

(.....
นายวิชัย บรรดาศักดิ์
นายกเทศมนตรีเทศบาลนครปากเกร็ด

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม		7,500,500.00	5,704,912.00	100,000.00 (-)	5,604,912.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุยานพาหนะและขนส่ง		350,000.00	311,995.90	100,000.00 (+)	411,995.90	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม		7,500,500.00	5,604,912.00	50,000.00 (-)	5,554,912.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุงานบ้านงานครัว		530,000.00	285,820.00	50,000.00 (+)	335,820.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม

1.หัวหน้าหน่วยงานผู้ว่าราชการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชนขอเพิ่มงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๑ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง.....(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ)

(นาย.....)

นักจัดการงานทะเบียนและบัตรปฏิบัติการ วิชาการในตำแหน่ง.....

ตำแหน่งหน้าฝ่ายทะเบียนราษฎร ศึกษาราชการแทน.....

ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นว่าควรอนุมัติให้จัดสรรงบประมาณ โอนย้ายรถ และ คิววีดี จักรยานไฟฟ้าไว้ที่

.....
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เห็นว่าควรอนุมัติ

.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น


ความเห็น เห็นว่าควรอนุมัติ

.....
.....

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


หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) 


(..... (นางดวงจันทร์ ทองกระสัน))
ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) 

(..... (นายสุทร บุญศิริชูโต))
ปลัดเทศบาล

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) 

(..... (นายวิชัย บรมศรี เสกดี))
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

วันที่พิมพ์ : 3/2/2563 14:23:22

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ / รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการวันเฉลิมพระชนมพรรษา	15,000,000.00	15,000,000.00	100,000.00 (-)	14,900,000.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน		300,000.00	16,000.00	100,000.00 (+)	116,000.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการวันเฉลิมพระชนมพรรษา	15,000,000.00	14,900,000.00	5,000,000.00 (-)	9,900,000.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการจัดกิจกรรมตามนโยบายของหน่วยงานภาครัฐ	5,000,000.00	4,365,268.00	5,000,000.00 (+)	9,365,268.00	เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องขอโอนเพิ่ม

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... สำนักงานปลัดเทศบาล..... เจ้าของงบประมาณเพื่อขอโอนเพิ่ม
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)..... คือขอโอนงบประมาทได้แก่ของสดของค่านักกีฬา วัสดุสิ่งของสำนักงาน อบจ. เชียงใหม่
 ตามระเบียบ, กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีโอนประมาทของ..... ข้อ..... ๑๖
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๓๑ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๖)
พ.ศ. ๒๕๓๖

(ลงชื่อ)
 (นางนลินา พงษ์พราย)
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 ความเห็น เห็นชอบตามที่โอนงบประมาท โดยต้นทศวรรษต่อผู้ขอโอนไว้ก่อน

(ลงชื่อ)
 (นางดวงจันทร์ ทองกระสุน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักการคลัง
 วันที่.....เดือน ๖ พ.พ. ๒๕๖๓.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
 ความเห็น ไม่ทราบ

(ลงชื่อ)
 (นายสมชาย บุญศิริโต)
 ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)

(**นายวิชัย บรรดาศักดิ์**)

ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

วันที่พิมพ์ : 5/2/2563 15:34:10

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการประเพณีลอยกระทง	1,000,000.00	40,771.10	10,000.00 (-)	30,771.10	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุโฆษณาและเผยแพร่		10,000.00	10,000.00	10,000.00 (+)	20,000.00	เนื่องจากจัดทำบอร์ดกองการศึกษา จึงทำให้งบที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการประเพณีลอยกระทง	1,000,000.00	30,771.10	26,000.00 (-)	4,771.10	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		5,000.00	1,050.00	26,000.00 (+)	27,050.00	เนื่องจากมีการเดินสายวางรางและท่อ จึงทำให้ตั้งงบประมาณไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องโอนเพิ่ม การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของคณะผู้บริหารท้องถิ่น/ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 หมวด 4 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นายชูศักดิ์ อุดร)

(ผู้อำนวยการบริหารงานทั่วไป รักษาการนายกเทศมนตรี)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น **ยอดเงินคงเหลือถูกต้องเพียงพอต่อการโอนได้**
ในข้อควรระวังให้โอนพร้อมกัน โดยอิงเอกสารของผู้บริหารท้องถิ่น

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น **ไม่ติด**

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**

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

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

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....
(.....นางดวงจันทร์ ทองกระสิบ.....)
ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....นายพร ขุนสุริยโต.....)
ผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....นายวิชัย บรรตาศักดิ์.....)
นายกเทศมนตรีเทศบาลเมือง
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	163,000,000.00	151,433,129.00	1,000,000.00 (-)	150,433,129.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่นเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น			0.00	1,000,000.00 (+)	1,000,000.00	เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 ลงวันที่ 11 มกราคม 2562 (ตั้งจ่ายจากเงินรายได้)

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม..... เจ้าของงบประมาณเพื่อขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2562 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 หมวด 4 ข้อ 26 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2541 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2543 หมวด 4 ข้อ 26 (ลงชื่อ)

(นางสาวธนพร กาญจนานนทชัย)
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข (รักษาการ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น **ยอดเงินคงเหลือถูกต้องเพียงพอต่อการโอนได้**

.....
.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น **- ไฟล์พร้อม**

.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น


ความเห็น **อนุมัติ**

.....
.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) 

(นางชลพร จินตามณี)

(.....ผู้อำนวยการส่วนพัฒนารายได้.....)

ตำแหน่ง รั้งข้าราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

วันที่.....เดือน..... **๒๑ กพ ๒๕๖๓** พ.ศ.....


(ลงชื่อ) 

(นายสุทร บุญศิริชูโต)

ปลัดเทศบาล

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) 

(นายวาชช บรมตาธุกิจ)

นายกเทศมนตรีตำบลป่าสัก

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....