



ประกาศเทศบาลนครปากเกร็ด
เรื่อง การโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๑ ถึง ๑๒/๒๕๖๔
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยเทศบาลนครปากเกร็ดได้อนุมัติการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ครั้งที่ ๑๑ ถึง ๑๒/๒๕๖๔
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แล้ว จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๓๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

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

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 11

แผนงานและชุมชน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายกัณฑ์	งบประมาณโอนเดิม	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/ลักษณะการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานและชุมชน	งานไฟฟ้าถนน	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุก่อสร้าง		6,000,000.00	3,053,905.87	470,000.00 (-)	2,583,905.87	
แผนงานและชุมชน	งานไฟฟ้าถนน	งบดำเนินงาน	ค่าสาธารณูปโภค	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม		30,000.00	22,296.00	470,000.00 (+)	492,296.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานและชุมชน	งานไฟฟ้าถนน	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงาน		100,200.00	82,385.00	20,000.00 (-)	62,385.00	
แผนงานและชุมชน	งานไฟฟ้าถนน	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินประจำตำแหน่ง		33,000.00	5,000.00	20,000.00 (+)	25,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องโอนเพิ่ม
แผนงานและชุมชน	งานบำบัดน้ำเสีย	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินประจำตำแหน่ง		42,000.00	31,500.00	5,000.00 (-)	26,500.00	
แผนงานและชุมชน	งานบำบัดน้ำเสีย	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงาน		15,000.00	5,725.00	5,000.00 (+)	10,725.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องโอนเพิ่ม

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักงานก.ว.ร.ช่าง.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) ..เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ..จึงจำเป็นต้องโอนเพิ่ม.....

ตามระเบียบ...กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....

หมวด 4 ข้อ 26 ให้เป็นอำนาจอนุมัติของ...ผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

(นายพนกร หวังพราย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานก.ว.ร.ช่าง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นชอบตามที่ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ) [Signature]
(.....
ผู้อำนวยการกองคลัง.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น [Signature]

(ลงชื่อ) [Signature]
(.....
(นายสุทร บุญศิริชูโต)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น อนุมัติ

ความเห็น

(ลงชื่อ) [Signature]
(.....
(นายสุทร บุญศิริชูโต)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

[Signature]

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

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

เทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณถอนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาเหลือโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานศาสนา วัฒนธรรมท้องถิ่น	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	โครงการ ประเพณีตัก บาตรพระ สงฆ์ทางเรือ	1,500,000.00	1,150,000.00	6,500.00 (-)	1,143,500.00	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ประเภทราย จ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่ง บริการ	9,000,000.00	2,143,553.80	6,500.00 (+)	2,150,053.80	เนื่องจากมีค่าตอบแทนตาม มาตรา 9/1 แห่งประมวล กฎหมายที่ดิน จึงทำให้งบ ประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ ในการเบิกจ่าย

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม)เนื่องจากจ่ายค่าตอบแทนตามมาตรา9/1 แห่งประมวลกฎหมายที่ดินจึงทำให้งบที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอในการ เบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องโอนเพิ่มตามระเบียบ.กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2563 หมวด 4 ข้อ 26 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

นายอนุศักดิ์ อุดร

(หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการนายแพทย์...)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน..... 22 เม.ย. 2564พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น **ยอดเงินคงเหลือถูกต้องเพียงพอต่อการโอนได้**
..... **-ในเขตอนุมัติ 9 ปี โอน 7 ปีแรก โอนในสภ ขอบเขตวินัยที่อื่น**

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น **-ไม่สมบูรณ์**

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) **ค.ป.**
.....
(.....**(นางดวงจันทร์ พงษ์กระลาวัณ**.....)

ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสำนักงานคลัง**
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) **ค.ส.**
(.....**(นายสุทร บุญศิริชูโต)**.....)

ตำแหน่ง **ปลัดเทศบาล**
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ) **ค.ส.**
(.....**(นายสุทร บุญศิริชูโต)**.....)

ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด**
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

Handwritten mark