

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่... 26 ...เดือน... สิงหาคม ... พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะละลิ้ง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 12

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ | งบประมาณ(ณ เหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินโอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย |
|---------------------------|----------------------|---|--|--|---|-----------------------------|------------------------|---------------------|--|
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบบุคลากร | เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น | | 1,620,000.00 | 918,080.00 | 12,000.00 (-) | 906,080.00 | |
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ | จ้างเหมาบริการ บันทึกของมูล | 78,000.00 | 33,000.00 | 12,000.00 (+) | 45,000.00 | เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่พอจ่าย |
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบบุคลากร | เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น | | 1,620,000.00 | 906,080.00 | 30,000.00 (-) | 876,080.00 | |
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ | ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ | 50,000.00 | 39,466.00 | 30,000.00 (+) | 69,466.00 | เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่พอจ่าย |
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบบุคลากร | เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น | | 1,620,000.00 | 876,080.00 | 30,000.00 (-) | 846,080.00 | |
| แผนงานบริหาร งานทั่วไป | งานบริหารงาน คลัง | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ | ค่าเช่ารถยนต์ใน การประกอบรถ | 50,000.00 | 37,100.00 | 30,000.00 (+) | 67,100.00 | เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่พอจ่าย |

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... ก้องคณัฏ

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนพิมพ์/โอนลด)..... ไม่ถูกต้องแต่ขอโอนพิมพ์

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ..... ราชกิจจานุเบกษา ๑๓๓๑๖๓๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ)

(..... (นางฉลิมา ล. แก้วมอญ).....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการวิทยากร

วันที่..... ๒๔ เดือน..... เดือน..... พ.ศ..... ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(..... (นางฉลิมา ล. แก้วมอญ).....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการวิทยากร

วันที่..... ๒๕ เดือน..... เดือน..... พ.ศ..... ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

(..... (นายฉลิมา ล. แก้วมอญ).....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการวิทยากร

วันที่..... ๒๕ เดือน..... เดือน..... พ.ศ..... ๒๕๖๗

2. หัวหน้าหน่วยงานตั้ง

ความเห็น..... ไม่ถูกต้อง

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... ไม่ถูกต้อง

.....

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... 26

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่..... เดือน.....

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... ปี.....

ตามหนังสือ

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....ปี.....