

บัญชีเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติ เมื่อวันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะดะลิง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล  
โอนครั้งที่ 13 → 14

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือ/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	รายการ/ รายการ	งบประมาณ อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินโอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณ สุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,078,800.00	432,730.00	60,000.00 (-)	372,730.00	
แผนงานสาธารณ สุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม		50,000.00	5,854.51	60,000.00 (+)	65,854.51	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองสาธารณสุขฯ  
..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่มโอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ..... กิ่งทางประชาสงเคราะห์อำเภอสาข

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทยด้วยวิธีกรม. พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวเต็มศิริ สอนเมือง)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รท. 71.

ตำแหน่ง.....

วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ตามเห็น *เชษฐาพร*

(ลงชื่อ) *นางจินดา นกข่อย*

(นางจินดา นกข่อย)

*ผู้อำนวยการพิเศษชำนาญการ รักษาการฯ*

ตำแหน่ง *ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่ *17* เดือน *เม.ย.* พ.ศ. *2567*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ตามเห็น

*- 18/1/2567*

(ลงชื่อ) *อ.ช.*

(*นายอัครคุณ อัครคุณ*)

ตำแหน่ง *ปลัดกองการบริหารส่วนตำบลคำมะลิ*

วันที่ *17* เดือน *เม.ย.* พ.ศ. *2567*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามเห็น *อน.ส.อ.*

(ลงชื่อ) *อน.*

(*นายสมศักดิ์ หลงกัญจน์*)

ตำแหน่ง *นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำมะลิ*

วันที่ *17* เดือน *เม.ย.* พ.ศ. *2567*

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

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

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....