

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะดะรัง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 22

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าที่แจ้งการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น	โครงการเสริม สร้างวัฒนธรรม จริยธรรมและธรร มาภิบาลเพื่อ เพิ่ม ประสิทธิภาพ ของบุคลากร	2,282,000.00	737,940.00	30,000.00 (-)	707,940.00	นำค่าใช้จ่ายที่ไม่ปรากฏ ไว้ในระบบระหว่างวันที่ 6มี.ค.67-6ก.ค.67
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่ซ้ำลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ		50,000.00	50,000.00	30,000.00 (+)	80,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่พอจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... *ผู้กำกับดูแล* เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) *เนื่องจากงบประมาณที่ขอยังไม่พอจ่าย*

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... *นายก อบต. อากาศดี*

ตามระเบียบ. *กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยระเบียบวิธีปฏิบัติราชการ. พ.ศ. 2563* ข้อ. *26*

(ลงชื่อ)

(..... (นายอัมรินทร์ อธิษฐาน)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะดะรัง

วันที่..... *10*เดือน..... *ก.ค.* พ.ศ..... *2567*

2.หัวหน้าหน่วยงานตลง

ความเห็น *เห็นเป็นอันชอบ*

(ลงชื่อ)

[Signature]
(นางจินดา แก้วน้อย)

(..... นักวิชาการที่ศึกษาวิทยากร ศึกษาราชภัฏรณทพ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ *12* เดือน *พ.ค.* พ.ศ. *2567*

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

[Signature]
(..... นายอับดุลอสิษ มุซอฮาหลี)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคำมะลิ่ง

วันที่ *12* เดือน *พ.ค.* พ.ศ. *2567*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ)

[Signature]
(นายมะหมัด หลงกุ่ม)

ตำแหน่ง นายกองคกรบริหารสวนตำบลคำมะลิ่ง

วันที่ *12* เดือน *พ.ค.* พ.ศ. *2567*

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

ครั้งที่

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง