

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่... 21... เดือน... สิงหาคม พ.ศ. 2567  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล  
โอนครั้งที่ 33

| แผนงาน          | งาน                               | งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย                             | โครงการ/รายการ | งบประมาณที่อนุมัติ | งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวนเงินโอน | งบประมาณหลังโอน | ค่าชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย |
|-----------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|----------------|--------------------|--------------------------|--------------------|-----------------|------------------------------------|
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข | งบบุคลากร                       | เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น |                | 1,078,800.00       | 108,330.00               | 24,000.00 (-)      | 84,330.00       | เงินโอนจากบัญชีเงินคงคลัง          |
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข | งบบุคลากร                       | เงินเบี้ยกัณฑ์ตาร                         |                |                    | 0.00                     | 24,000.00 (+)      | 24,000.00       | เงินโอนจากบัญชีเงินคงคลัง          |

1. หัวหน้าหน่วยงาน... กองสาธารณสุข

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ... เงินเดือนข้าราชการ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ... นายแพทย์ อภิสิทธิ์

ตามระเบียบ... ภาครัฐของประเทศไทย โดยมติของวิปการชนบท พ.ศ. 2552 ข้อ 26

(ลงชื่อ) .....

(นางสาววสันศิริ สอนเมือง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สท.ท.

วันที่... 21... เดือน... สิงหาคม พ.ศ. 2567

โอนจ่ายให้กรม...

2. หัวหน้าหน่วยงานตั้ง

ความเห็น *เห็นเป็นอันดี*

(ลงชื่อ) .....

*นางจินดา แกวน้อย*

(.....*นักวิชาการพิเศษชำนาญการ รักษาการ*ตำแหน่ง)

ตำแหน่ง .....

*ผู้อำนวยการกองคลัง*

วันที่ *21* เดือน .....

*ค.ศ. 2567*

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

*-18/10/2017-2018*

(ลงชื่อ) .....

*(นายชัยศุภอักษิ์ แซ่ชะอวดหลี)*

ตำแหน่ง *ปลัดกองการบริหารส่วนตำบลกำแพง*

วันที่ *21* เดือน .....

*ค.ศ. 2567*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

(ลงชื่อ) .....

*(นายสมะหมัก หลงภูมิน)*

ตำแหน่ง *นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพง*

วันที่ *21* เดือน .....

*ค.ศ. 2567*

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....

ครั้งที่ .....

เมื่อวันที่ .....

เดือน .....

พ.ศ. ....

หรือผู้อำนวยการ ได้อนุมัติแล้ววันที่ .....

เดือน .....

พ.ศ. ....

ตามหนังสือ .....

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน .....

เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....