

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะดง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 37

แผนงาน	งาน	งบ/เงินคือในค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ใบการ	งบประมาณก่อนตัดเงินบัญชี	งบประมาณ(งบเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินโอน	งบประมาณหลังโอน	ค่าชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		100,000.00	63,375.00	20,000.00 (-)	43,375.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		100,000.00	7,691.05	20,000.00 (+)	27,691.05	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่มโอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ขอย้ายไปไม่พอจ่าย

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ สภา อบจ. ยี่งอง

ตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีงบประมาณ พ.ศ. 2533 ข้อ 26

(ลงชื่อ) [Signature]

(นางสาวเต็มศิริ สองเมือง)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม รท. 4/1

วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567

ที่ ที่ประชุมสภา อบจ. ยี่งอง

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น *เห็นเป็นเอกฉันท์*

(ลงชื่อ) (นางจินดา นกาน้อย)

(.....) ผู้เชี่ยวชาญพิเศษชำนาญการ รัชการราชภัฏการช่าง
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ *11* เดือน *กุมภาพันธ์* พ.ศ. *2567*

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ) *B*

(.....) (นายอัครกมล อธิษฐ์ นระอาหลิ)
ตำแหน่ง ปลัดกองการบริหารส่วนตำบลลำมะสิง

วันที่ *11* เดือน *กุมภาพันธ์* พ.ศ. *2567*

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

(ลงชื่อ) *A*

(.....) (นายสมฤทธิ์ หลงกุ่มน)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำมะสิง

วันที่ *11* เดือน *กุมภาพันธ์* พ.ศ. *2567*

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

หรือผู้อำนวยการ อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ. (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง