

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2566

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินช่วยเหลือ	เงินช่วยค่าทำศพ ข้าราชการ/พนักงาน ราชการ		96,000.00	96,000.00 (-)	0.00	แผนงานงบกลาง งานงบ กลาง งบกลาง ประเภท เงินช่วยเหลือค่าทำศพข้าราชการ/พนักงาน โอนลด จำนวน 96,000 บาท
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,609,000.00	1,319,420.00	96,000.00 (+)	1,415,420.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิก จ่าย แผนงานการศึกษา งานระดับก่อนวัยเรียน และประถมศึกษา งบ บุคลากร หมวดเงินเดือน ฝ่ายประจำ ประเภทเงิน เดือนข้าราชการ จึงขอ โอนเพิ่ม จำนวน 96,000 บาท
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		253,680.00	212,480.00	30,000.00 (-)	182,480.00	โอนลดจาก งานควบคุม ภายในและการตรวจสอบ ภายใน งบบุคลากร หมวดเงินเดือน(ฝ่าย ประจำ) ประเภทเงินเดือน ข้าราชการหรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น โอนลด 30,000 บาท
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ		10,000.00	1,315.00	30,000.00 (+)	31,315.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิก จ่าย งานบริหารงานทั่วไป งบดำเนินงาน หมวดค่า วัสดุ ประเภทวัสดุไฟฟ้า และวิทยุ จึงขอโอนเพิ่ม 30,000 บาท

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) .....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....  
ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....