

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 4

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ | งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย |
|----------------------------|---|--|--|---|---|------------------------------|---------------------------|---------------------|--|
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ | โครงการการ แพทย์ฉุกเฉิน เทศบาลตำบลชุม พล | 500,000.00 | 68,000.00 | 20,000.00 (-) | 48,000.00 | โอนลดจาก แผนงาน สาธารณสุข งานบริการ สาธารณสุขและงาน สาธารณสุขอื่นๆ งบ ดำเนินงาน ค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่ายงบราย จ่ายอื่นๆ โครงการแพทย์ ฉุกเฉินตำบลชุมพล โอน ลด จำนวน 20,000 บาท |
| แผนงานการรักษาความสงบภายใน | งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ | ค่าจ้าง เหมาบริการ | 12,000.00 | 7,730.00 | 20,000.00 (+) | 27,730.00 | แผนงานการรักษาความ สงบภายใน งานป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย งบดำเนินงาน หมวดค่า ใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ ค่าจ้าง เหมาบริการ ตั้งไว้ไม่ เพียงพอต่อ จึงขอโอน เพิ่ม จำนวน 20,000 บาท |
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ | ค่าจ้าง เหมาบริการ | 55,000.00 | 55,000.00 | 12,000.00 (-) | 43,000.00 | โอนลดจาก แผนงาน สาธารณสุข งานบริการ สาธารณสุขและงาน สาธารณสุขอื่น งบดำเนิน งาน หมวดค่าใช้สอย ราย จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่ง บริการ รายการค่าจ้าง เหมาบริการ โอนลด จำนวน 12,000 บาท |

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 4

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ | งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย |
|-----------------|---|--|------------------------------------|--|---|------------------------------|---------------------------|---------------------|---|
| แผนงานสาธารณสุข | งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น | งบดำเนินงาน | รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ | ค่าจ้าง เหมาบริการ ปฏิบัติงานช่วย เหลืองาน สาธารณสุข | 108,000.00 | 48,323.00 | 12,000.00 (+) | 60,323.00 | แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน หมวดค่า ใช้สอย รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ รายการค่า จ้างเหมาบริการปฏิบัติ งานช่วยเหลืองาน สาธารณสุข ตั้งไว้ไม่ เพียงพอ จึงขอโอนเพิ่ม จำนวน 12,000 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.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....