

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การเข้าฝึกอบรม	10,000.00	10,000.00	5,000.00 (-)	5,000.00	โอนลด แผนงานรักษาความสงบภายใน งาน ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย รายจ่ายค่าลงทะเบียนในการ เข้าฝึกอบรม ขอโอนลด จำนวน 5,000 บาท
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยว เนื่องกับการ ปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะ รายจ่ายงบ รายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการ	10,000.00	1,600.00	5,000.00 (+)	6,600.00	โอนเพิ่ม แผนงานรักษาความสงบภายใน งาน ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับกา ปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบ รายจ่ายอื่นๆ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป ราชการ เนื่องจากงบประมาณไม่เพียงพอต่อ การเบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 5,000 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 มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....