

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 16

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ | งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย |
|------------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------|---------------------|---|
| แผนงานเคหะ และชุมชน | งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล | งบดำเนินงาน | วัสดุงานบ้านงาน ครัว | | 30,000.00 | 30,000.00 | 10,000.00 (-) | 20,000.00 | ขอโอนลด แผนงานเคหะและชุมชน งานกำจัด ขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล งบดำเนินงาน หมวด ค่าวัสดุ ประเภทงานบ้านงานครัว ขอโอนลด จำนวน 10,000 บาท |
| แผนงานเคหะ และชุมชน | งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล | งบดำเนินงาน | วัสดุยานพาหนะ และขนส่ง | | 40,000.00 | 40,000.00 | 10,000.00 (+) | 50,000.00 | โอนเพิ่ม แผนงานเคหะและชุมชน งานกำจัด ขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล งบดำเนินงาน หมวด ค่าวัสดุ ประเภทวัสดุยานพาหนะและขนส่ง เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 10,000 บาท |
| แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน | งานป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย | งบดำเนินงาน | วัสดุยานพาหนะ และขนส่ง | | 50,000.00 | 44,600.00 | 15,000.00 (-) | 29,600.00 | ขอโอนลด แผนงานการรักษาความสงบภายใน งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย งบดำเนินงาน รายจ่ายค่าวัสดุ ประเภทรายจ่ายวัสดุยาน พาหนะและขนส่ง ขอโอนลด จำนวน 15,000 บาท |
| แผนงาน สาธารณสุข | งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น | งบดำเนินงาน | วัสดุเชื้อเพลิง และหล่อลื่น | | 70,000.00 | 0.00 | 15,000.00 (+) | 15,000.00 | โอนเพิ่ม แผนงานสาธารณสุข งานบริการ สาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน รายจ่ายค่าวัสดุ ประเภทรายจ่ายวัสดุ เชื้อเพลิงหล่อลื่น เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 15,000 บาท |

| แผนงาน | งาน | งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ | ประเภทรายจ่าย | โครงการ/ รายการ | งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ | งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน | (+/-) จำนวน เงินที่โอน | งบประมาณ หลังโอน | ค่าใช้จ่ายการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย |
|----------------|---|--|--|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------|---------------------|---|
| แผนงานการศึกษา | งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการ ศึกษา | งบบุคลากร | เงินเดือน ข้าราชการ หรือ พนักงาน ส่วนท้องถิ่น | | 1,687,200.00 | 760,260.00 | 2,600.00 (-) | 757,660.00 | ขอโอนลด แผนงานการศึกษา งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา งบบุคลากร หมวดเงินเดือน (ฝ่ายประจำ) ประเภทเงินเดือนข้าราชการหรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น ขอโอนลด จำนวน 2,600 บาท |
| แผนงานการศึกษา | งานระดับก่อนวัย เรียนและประถม ศึกษา | งบดำเนินงาน | ค่าบริการสื่อสาร และ โทรคมนาคม | | 60,000.00 | 11,850.00 | 2,600.00 (+) | 14,450.00 | โอนเพิ่ม แผนงานการศึกษา งานระดับก่อนวัย เรียนและประถมศึกษา งบดำเนินงาน รายจ่าย ค่าสาธารณูปโภค ประเภทรายจ่ายค่าบริการ สื่อสารและโทรคมนาคม เนื่องจากงบประมาณ ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 2,600 บาท |

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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.....

สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....