

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง

โอนครั้งที่ 15

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		472,000.00	130,300.00	20,000.00 (-)	110,300.00	โอนลด แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหาร งานคลัง งบบุคลากร หมวด ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง ประเภทค่าตอบแทนพนักงานจ้าง ขอโอนลด จำนวน 20,000 บาท
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	วัสดุสำนักงาน		40,000.00	6,085.00	20,000.00 (+)	26,085.00	โอนเพิ่ม แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหาร งานคลัง งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย ประเภทวัสดุสำนักงาน เนื่องจากงบประมาณที่ ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 20,000 บาท
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		472,000.00	110,300.00	10,000.00 (-)	100,300.00	โอนลด แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหาร งานคลัง งบบุคลากร หมวด ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง ประเภทค่าตอบแทนพนักงานจ้าง ขอโอนลด จำนวน 10,000 บาท
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบริการ ไปรษณีย์		0.00	1,047.00	10,000.00 (+)	11,047.00	โอนเพิ่ม แผนงานบริหารงานทั่วไป งานบริหาร งานคลัง งบดำเนินงาน หมวด ค่า สาธารณูปโภค ประเภทค่าไปรษณีย์ เนื่องจาก งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ขอโอนเพิ่ม จำนวน 10,000 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.....