

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้า ราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น			12,000.00	5,000.00 (-)	7,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบริการไปรษณีย์		50,000.00	925.00	5,000.00 (+)	5,925.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย / เพื่อจ่าย เป็นค่าไปรษณีย์ ค่า ธนาณัติ ค่าดวงตรา ไปรษณียากร ค่าเช่าตู้ ไปรษณีย์ ค่าธรรมเนียม การโอนเงินในระบบ บริหารการเงินการคลัง ภาครัฐแบบ อิเล็กทรอนิกส์ ฯลฯ
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้า ราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น			7,000.00	1,000.00 (-)	6,000.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริการ สาธารณสุขและ งานสาธารณสุข อื่น	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้า ราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น		14,500.00	515.00	1,000.00 (+)	1,515.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย / เพื่อจ่าย เป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพ ชั่วคราวของพนักงาน ส่วนตำบล
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณ ภัย	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของข้า ราชการ หรือพนักงาน ส่วนท้องถิ่น			6,000.00	2,000.00 (-)	4,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของ พนักงานจ้าง		33,200.00	3,610.00	2,000.00 (+)	5,610.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่าย / เพื่อจ่าย เป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพ ชั่วคราวให้แก่พนักงาน จ้าง

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.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

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