

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	ค่าชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		60,000.00	60,000.00	37,904.00 (-)	22,096.00	

องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินดือน/ ค่า.../ รายการอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วนราชการ	เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนอาหารกลางวัน	3,030,400.00	2,272,800.00	37,904.00 (+)	2,310,704.00	<p>งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นเงินอุดหนุนค่าอาหารกลางวันให้แก่นักเรียนของสถานศึกษาในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ) ในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ โอนเพิ่มครั้งนี้ จำนวน 9 คน เป็นเวลา 184 วัน รวมเป็นเงิน 37,904 บาท แยกเป็นโรงเรียน 2 แห่ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> -โรงเรียนบ้านหนองเรียน อัตราละ 22 บาท โอนเพิ่ม 5 คน เป็นเงิน 20,240 บาท -โรงเรียนบ้านทรายทอง อัตราละ 24 บาท โอนเพิ่ม 4 คน เป็นเงิน 17,664 บาท <p>-เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินอุดหนุนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2559 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563</p> <p>-เป็นไปตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. 2566-2570) ฉบับแก้ไข ครั้งที่ 2/2567 หน้าที 4 ลำดับที่ 4</p>

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.....