

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้ อำเภอบ้านนาเดิม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

โอนครั้งที่ 15

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		5,000.00	5,000.00	3,000.00 (-)	2,000.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานวางแผนสถิติ และวิชาการ	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		5,000.00	5,000.00	3,000.00 (+)	8,000.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงขอโอนงบประมาณเพิ่ม / เพื่อจ่ายเป็นเงินตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ ท้องถิ่นที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำ การหรือในวันหยุดราชการโดยได้รับอนุมัติจาก ผู้บริหารท้องถิ่นก่อนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ (สำนักปลัด) -เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอก เวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2559
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการ		5,000.00	2,000.00	1,000.00 (-)	1,000.00	
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานถ่าย โอน		0.00	0.00	1,000.00 (+)	1,000.00	ตั้งไว้ไม่พอจ่ายจึงขอโอนงบประมาณเพิ่ม / เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวของ พนักงานจ้าง จำนวน 10 อัตรา (กองช่าง) -เป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงาน บุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 -เป็นไปตามอัตรากำลัง 3 ปี (พ.ศ. 2567- 2569) องค์การบริหารส่วนตำบลนาใต้

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.....