

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลธรมณีย์ อำเภอเกาะพะงัน จังหวัดพังงา

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหาร งาน ทั่วไป	งาน บริหาร งานคลัง	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		293,532.00	53,432.00	4,000.00 (-)	49,432.00	เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนรายเดือนพนักงานจ้างตาม ภารกิจ พร้อมเงินปรับปรุงเงินเดือน ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้า พนักงานจัดเก็บรายได้ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ จำนวนตั้ง จ่ายไว้ 12 เดือน จำนวนตามที่ใช้ปรากฏในแผนอัตรากำลัง สามปี พ.ศ.2564 - 2566
แผนงาน บริหารงาน ทั่วไป	งาน บริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่างๆ ของพนักงานจ้าง		26,736.00	1,136.00	4,000.00 (+)	5,136.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ/เพื่อจ่ายเป็นเงิน เพิ่มต่างๆ ของพนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่งผู้ช่วย เจ้าพนักงานพัสดุ ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ จำนวน ตั้งจ่ายไว้ 12 เดือน

1. หัวหน้าหน่วยงาน...กองคลัง..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ.....
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น..... ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณของ อบท.ข้อ.....27

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์พร ลักขณจันทร์)

ตำแหน่งปลัด อบต./รท.ผอ.กองคลัง.....

วันที่...24.....เดือน...สิงหาคม...พ.ศ....2566.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็นตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณเพียงพอ
สามารถโอนงบประมาณได้.....

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์ร ลักขณจันทร์)

ตำแหน่งปลัด อบต./ร.ก.ผอ.กองคลัง.....

วันที่...24...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...2566...

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็นตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณเพียงพอ
สามารถโอนงบประมาณได้.....

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์ร ลักขณจันทร์)

ตำแหน่งปลัด อบต./ร.ก.ผอ.กองคลัง.....

วันที่...24...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...2566...

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอนุมัติ.....

(ลงชื่อ)

(นายวาสนา ทองสุข)

ตำแหน่งนายก อบต./ร.ก.ผอ.กองคลัง.....

วันที่...24...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ...2566...

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย.....ครั้งที่เมื่อวันที่เดือนพ.ศ.

หรือผู้มาแจ้งได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....กองคลัง.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(นางพิมพ์ร ลักขณจันทร์)

ตำแหน่งปลัด อบต./ร.ก.ผอ.กองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....