

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....16.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2565.....

เทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	โครงการเลือกตั้ง หรือเลือกตั้งซ่อม เทศบาลตำบลวัง สมบูรณ์	50,000.00	50,000.00	5,610.00 (-)	44,390.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	ค่าบำรุงสันนิบาต เทศบาลแห่ง ประเทศไทย (ส. .ท.ท.)	43,680.00	43,680.00	5,610.00 (+)	49,290.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....หัวหน้าสำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ...คณะผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณองค์กรปกครอง...ข้อ.....26.....
สวนทองถิ่น พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ)พิกุล แก้วพลงาม.....

.....นางพิกุล แก้วพลงาม.....

ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....16.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2565.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น **อนุมัติ**
.....
.....

(ลงชื่อ) **พรรษา มีของ**
(**นางสาวพรรษา มีของ**)
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการกองคลัง**.....
วันที่ **16** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **2565**

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น **อนุมัติ**
.....
.....

(ลงชื่อ) **ปราณี แจ่มโลก**
(**นางสาวปราณี แจ่มโลก**) **รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาล**
ตำบลวังสมบูรณ์
ตำแหน่ง **รองปลัดเทศบาล**.....
วันที่ **16** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **2565**

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น **อนุมัติ**
.....
.....

(ลงชื่อ) **ชาตรี ส่งาพล**
(**นายชาตรี ส่งาพล**)
ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลวังสมบูรณ์**
วันที่ **16** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **2565**

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....