

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่.....4.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2566.....

เทศบาลตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ จังหวัดสระแก้ว

โอนครั้งที่ 5

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	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		4,100,000.00	2,761,580.00	40,000.00 (-)	2,721,580.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนฝึก อบรม	50,000.00	6,900.00	40,000.00 (+)	46,900.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1.หัวหน้าหน่วยงาน.....สำนักปลัด.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่พอจ่าย.....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณองค์กรปกครองส่วน.....ข้อ 26.....
ท้องถิ่น พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ)พิกุล แก้วพลงาม.....

.....นางพิกุล แก้วพลงาม.....

ตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....4.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ.....2566.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็นอนุมัติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ)พรรชา มีของ.....
(.....นางสาวพรรชา มีของ.....)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง.....
วันที่.....4.....เดือนเมษายน.....พ.ศ.2566.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็นอนุมัติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ)ปราณี แจ้งโลก.....
(.....นางสาวปราณี แจ้งโลก.....)
ตำแหน่งรองปลัดเทศบาล.....
วันที่.....4.....เดือนเมษายน.....พ.ศ.2566.....

รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาล
ตำบลวังสมบูรณ์

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็นอนุมัติ.....
.....
.....

(ลงชื่อ)ชาตรี สง่าพล.....
(.....นายชาตรี สง่าพล.....)
ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลวังสมบูรณ์.....
วันที่.....4.....เดือนเมษายน.....พ.ศ.2566.....

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.....