

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินคือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		1,000,000.00	967,500.00	1,600.00 (-)	965,900.00	
แผนงานงบ กลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสมทบ กองทุนบำเหน็จ บำนาญ ข้าราชการส่วน ท้องถิ่น (ก.บ.ท.)	694,622.00	694,622.00	1,600.00 (+)	696,222.00	งบประมาณไม่เพียงพอ ต่อการเบิกจ่าย / เพื่อจ่าย เป็นเงินสมทบกองทุน บำเหน็จบำนาญ ข้าราชการส่วนท้องถิ่น (ก.บ.ท.)

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) สำนักปลัด มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เนื่องจากมีงบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย ทั้งนี้เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณต่อไปได้ โดยไม่เกิดความเสียหายกับทางราชการ จึงขอโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ซึ่งการโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26..

(ลงชื่อ)

(นางธัญลักษณ์ สุธกกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

นางสาวพวงทอง โกฎคำ

.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

นายสงกรานต์ ศรีจันทร์
นายสงกรานต์ ศรีจันทร์

.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวพวงทอง โกฎคำ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 3 เดือน พ.ค. 2566

(ลงชื่อ)

(นายสงกรานต์ ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

วันที่ 3 เดือน พ.ค. 2566

(ลงชื่อ)

(นางเกศริน ต้นแก้ว)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.
ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....