

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 8

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		1,000,000.00	864,796.00	20,000.00 (-)	844,796.00	
แผนงานการรักษาความสงบภายใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการทั้งในราชอาณาจักรและนอกราชอาณาจักร	10,000.00	2,880.00	20,000.00 (+)	22,880.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นค่าเดินทางไปราชการทั้งในราชอาณาจักรและนอกราชอาณาจักร
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		1,000,000.00	844,796.00	5,000.00 (-)	839,796.00	
แผนงานการรักษาความสงบภายใน	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอันเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าป่วยการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน	30,000.00	1,500.00	5,000.00 (+)	6,500.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นค่าป่วยการให้กับอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลแม่วิน

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 สุทธกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ)  .....

(นางสาวพวงทอง โกฏคำ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น  .....

.....

.....

(ลงชื่อ)  .....

(นายสงกรานต์ ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

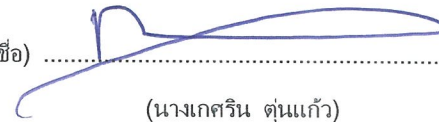
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....



(นางเกศริน ตุ่นแก้ว)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....