

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 29 สิงหาคม พ.ศ. 2565
 เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอสรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง
 โอนครั้งที่ 18

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		387,200.00	192,200.00	50,000.00 (-)	142,200.00	สำหรับจ่ายเป็นเงินเดือนให้แกพนักงานเทศบาล พร้อมเงินปรับปรุงเงินเดือนจำนวน 1 อัตรา ตั้งจ่ายจากเงินรายได้

เทศบาลตำบลชุมพล อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง
โอนครั้งที่ 18

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	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทาง ไป ราชการ	135,000.00	30,207.00	50,000.00 (+)	80,207.00	เนื่องจากงบประมาณราย จ่ายที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ / สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายใน การเดินทางไปราชการใน ราชอาณาจักรและนอก ราชอาณาจักร เช่น ค่า เบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่า พาหนะ ค่าเช่าที่พัก ค่า บริการจอดรถ ฌ ทำ อากาศยาน ค่าผ่านทาง ด่วนพิเศษ ค่าธรรมเนียม ในการใช้สนามบิน ค่าลง ทะเบียนต่างๆ ในการเดิน ทางไปราชการของ พนักงาน เทศบาล พนักงาน จ้าง ลูกจ้างประจำ ผู้ บริหารและสมาชิกสภา เทศบาล เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการเดิน ทางไปราชการของเจ้า หน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. . 2555 และที่แก้ไขเพิ่ม เติมถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ. . 2561 และระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึ อบรมและการเข้ารับการ ฝึอบรมของเจ้าหน้าที่ ท้องถิ่น พ.ศ. 2557

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....