

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		690,423.00	308,713.00	10,000.00 (-)	298,713.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกัน และบรรเทาสา ธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง กับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้า ลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ ทั้งใน ราชอาณาจักรและ นอกราชอาณาจักร	10,000.00	10,000.00	10,000.00 (+)	20,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการ ดำเนินงาน / เพื่อจ่ายเป็น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไป ราชการในราชอาณาจักรและ นอกราชอาณาจักร
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสำรองจ่าย		690,423.00	298,713.00	1,428.00 (-)	297,285.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุน เงินทดแทน		16,212.00	16,212.00	1,428.00 (+)	17,640.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการ เบิกจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นเงิน สมทบกองทุนเงินทดแทน

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....สำนักปลัด มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ ทั้งนี้เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณต่อไปได้ โดยไม่เกิดความเสียหายกับทางราชการ จึงขอโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ซึ่งการโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26.....

(ลงชื่อ).....

(นางธัญลักษณ์ สุทรกุล)

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.....

[Signature]

(ลงชื่อ).....

[Signature]

(นายสงกรานต์ ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....ปฏิบัติหน้าที่.....

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน

วันที่.....*26*.....เดือน.....*ธ.ค.*.....พ.ศ.....*๒๕๖๘*

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่มีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....