

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่... ๖ ...เดือน... สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

โอนครั้งที่ 3

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	221,623.00	1,425.00 (-)	220,198.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบ กองทุนเงิน ทดแทน		16,212.00	0.00	1,425.00 (+)	1,425.00	งบประมาณไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย / เพื่อจ่ายเป็นเงินสมทบกองทุนเงิน ทดแทนของพนักงานจ้าง

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

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....สำนักปลัด มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ ทั้งนี้เพื่อให้การบริหาร
งบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณต่อไปได้ โดยไม่เกิดความเสียหายกับทางราชการ จึงขอโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ตามรายละเอียดดังกล่าวข้างต้น
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....ผู้บริหารท้องถิ่น.....

ตามระเบียบ.....กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563.....ข้อ.....26.....

(ลงชื่อ).....

(นางธัญลักษณ์ สุทรกุล)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักปลัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

.....

.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

.....

.....

4.การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....

.....

.....

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

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพวงทอง โกฏคำ)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นายสงกรานต์ ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง.....ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(นายมนิต ยอดนิสคามณี)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่วิน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5.สำหรับกรณีทีเอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณทีเอนสด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....