

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่วัน อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่
โอนครั้งที่ 5

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น		3,497,280.00	2,033,530.00	288,000.00 (-)	1,745,530.00	
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัย เรียนและ ประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	540,000.00	144,000.00	288,000.00 (+)	432,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ ต่อการเบิกจ่าย/ค้าง เหนียวบริการ

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....กองการศึกษา..... เจ้าของงบประมาณเพื่อโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นเพื่อขอโอนเพิ่ม/โอนลด) กองการศึกษาฯ มีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย จึงมีความจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ทั้งนี้เพื่อให้การบริหารงบประมาณเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถเบิกจ่ายงบประมาณต่อไปได้ โดยไม่เกิดความเสียหายกับทางราชการ จึงขอโอนเงินงบประมาณ พ.ศ. 2568 ซึ่งการโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ)

(นางกนกพร พรหมชัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น
.....
.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น
.....
.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)


(นางสาวพวงทอง ภูเก้า)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)


(นายสงกรานต์ ศรีจันทร์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เงิน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)


(นางเกศริน ตุ่นแก้ว)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เงิน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....