

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

อนุมัติเมื่อวันที่... 28 ... เดือน... ธันวาคม... พ.ศ. 2566  
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะละงั้ง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล  
 โอนครั้งที่ 3

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(งบ เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่ซ้ำลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าไปจ่ายในการ เดินทางไป ราชการ	40,000.00	40,000.00	15,000.00 (-)	25,000.00	เนื่องจากไม่ได้ตั้งจ่ายไว้/ เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายใน การฝึกอบรมกรณี องค์การบริหารส่วนตำบล ไม่ได้เป็นหน่วยงานจัด ฝึกอบรมเอง และมีค่า จำเป็นต้องส่งเจ้าหน้าที่ ขององค์การบริหารส่วน ตำบลดำรงสังหารวมการ ฝึกอบรมกับหน่วยงานอื่น
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่ซ้ำลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	0.00	0.00	15,000.00 (+)	15,000.00	- เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทย ว่า ด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึ กอบรมและการเข้ารับการ ฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ ท้องถิ่น พ.ศ. 2557

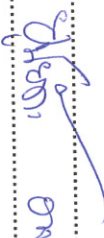
1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองโศกภัยมรสุม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... 1.เพื่อสงวนเงินสำรองไว้ใช้

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ที่มีการระงับอยู่

ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทย คุ้มครองสิทธิมนุษยชน พ.ศ. 2563 ข้อ. 26

เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ลงชื่อ).....  อนันท์

(.....(นางสาวอุษณีย์และ.....นางพัสสิง).....)

ตำแหน่ง..... นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่..... 22..... เดือน..... ๕๙..... พ.ศ..... 2566

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง.....  อนันต์

(ลงชื่อ)..... 

(.....(นางสาวดาฮาณีน.....ดาพนมด.).....)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่..... 22..... เดือน..... ๕๙..... พ.ศ..... 2566

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

(ลงชื่อ)..... 

(.....(นายอภัยบุศย์และ.....นายอภัย).....)

ตำแหน่ง..... ปรึกษาคณะกรรมาธิการส่วนตำบลท่ามะลิ

วันที่..... 22..... เดือน..... ๕-๙..... พ.ศ..... 2566

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) .....

(~~นายสมชาย ใจดี~~ ~~นายก อบจ. อ่างทอง~~.....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำมะลิ

วันที่ ๑๑ เดือน ๕.๑ พ.ศ. ๒๕๖๖

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เดือน..... เดือน..... เดือน..... พ.ศ. .... พ.ศ. ....

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

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....