

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
 องค์การบริหารส่วนตำบลตำบลงิ้ว อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล  
 โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินต้อง ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ก่อนตัดตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,078,800.00	993,510.00	40,000.00 (-)	953,510.00	เนื่องจากเดิมไม่ได้ตั้งจ่ายไว้ / เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมวิทยากรที่องค์การบริหารส่วนตำบลไม่ได้อนุมัติเป็นหน่วยงานจัดฝึกอบรมเอง และมีควมจำเป็นต้องส่งเจ้าหน้าที่ของอบต. ดำเนินการรับทราบการฝึกอบรมร่วมกับหน่วยงานอื่น - เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการศึกษาของประชาชน พ.ศ. 2557
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,078,800.00	953,510.00	20,000.00 (-)	933,510.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนในการ ฝึกอบรม	50,000.00	50,000.00	20,000.00 (+)	70,000.00	เนื่องจากเดิมตั้งไว้ไม่พอจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองการศึษาฯ ..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ในเหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)..... เนื่องจาก เงินส่งไปใช้เพื่อค่าเช่า

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... ผู้รับผิดชอบ :

ตามระเบียบ..... กระทรวงศึกษาธิการ ปี ๒๕๕๖ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวเต็มศิริ สองเมือง)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ตำแหน่ง .....

วันที่..... ๒๓ ..เดือน..... ๓ ..ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....

(นางจินตนา แกวน้อย)

นักวิชาการพิเศษชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่..... ๒๖ ..เดือน..... ๓ ..ศ. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....

(นายอัมฤช อธิษฐ์ ..และอภิมณี ..)

ตำแหน่ง..... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะดง

วันที่..... ๒๖ ..เดือน..... ๓ ..ศ. ๒๕๖๖

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น..... -1 ๕๓ (V) ๕๖๖ -

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... เห็นด้วย

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น .....

.....

.....

(ลงชื่อ) .....

(.....(นายสมชาย หงษ์ชูเกียรติ).....)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคำชะอี

วันที่ 26 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2566

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

หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....