

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะขาม อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 โอนครั้งที่ 24

แผนงาน	งาน	งบ/เงินคือ/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(ลงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินโอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุงานบ้านงานครัว		699,500.00	333,460.30	34,000.00 (-)	299,460.30	เนื่องจากเดิมไม่ได้ตั้งจ่ายไว้โอนตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่เพื่อจ่ายเป็นค่าพาหนะค่าอาหารค่าอาหารนึ่งนม ฯลฯ / นำเข้าซ่อมรถที่ไม่ปรากฏในระบบระหว่างวันที่ 6ม.ค.67-6ก.ค.67
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วนราชการ	-โครงการทัศนศึกษาออกสถานที่เพื่อการเรียน	690,800.00	26,994.00	18,000.00 (-)	8,994.00	
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	-โครงการทัศนศึกษาออกสถานที่เพื่อการเรียน		34,000.00	18,000.00 (+)	52,000.00	นำเข้าซ่อมรถไม่ปรากฏในระบบระหว่างวันที่ 6ม.ค.67-6ก.ค.67

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... กองการศึกษาฯ

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจาก มีอัตรากำลังเกษียณอายุราชการของ

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... นายเกษม ธีระกิจ

ตามระเบียบ..... กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. 2563 ชื่อ 25

เจ้าของแบบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ลงชื่อ)

(นางสาวเต็มศิริ ส่องเมือง)

ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

วันที่..... 15 เดือน..... ก.ค. พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ)

(นางจันทา แก้วน้อย)

ตำแหน่ง..... นักวิชาการพิเศษชำนาญการ รักษาการวิทยากร

วันที่..... 15 เดือน..... ก.ค. พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ)

(นายอภัยคุณอภิชัย แซ่ออาหลี)

ตำแหน่ง..... ปลัดกองการศึกษาธิการส่วนตำบลสามะลัง

วันที่..... 15 เดือน..... ก.ค. พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น..... พ.ศ. 2567

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....

- 18/1/2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ตำแหน่ง
.....
.....

(ลงชื่อ)

(นายสมะหะหมัด หลงกูบีน)

ตำแหน่ง นายกองกลางบริหารส่วนตำบลคำมะลิ่ง

วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

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

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

ตำแหน่งสื่อ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่มีงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....