

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะละลิ้ง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
โอนครั้งที่ ๑๓

แผนงาน	งาน	งป/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงิน ที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
บริหารงาน ทั่วไป	บริหาร งานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	ค่าวัสดุ คอมพิวเตอร์	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑๔,๐๐๐ (-)	๓๖,๐๐๐	
บริหารงาน ทั่วไป	บริหาร งานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	ค่าวัสดุ สำนักงาน	๓๐,๐๐๐	๓,๕๓๐.๔๕	๑๔,๐๐๐ (+)	๑๗,๕๓๐.๔๕	เนื่องจาก งบประมาณที่ ตั้งจ่ายไว้ไม่ เพียงพอ

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กองคลัง เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากเดิมตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้ไม่เพียงพอ
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ นายกองัดการบริการส่วนตำบลท่ามะลิ้ง
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖


.....

(นางสาวธัญญาภักดิ์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....


(ลงชื่อ)

(นางสาวธัญญาภัค กาญจนะ)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....



(ลงชื่อ)

(นายอัปเดตอาชีพ แซะอาหลี)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตำมะลัง
วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๔. การอนุมัติ
๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น.....


(ลงชื่อ)

(นายมะหมัด หลงภูนั้น)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตำมะลัง
วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.๒ สมาชิกสภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่เดือน.....
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
วันที่ ๑๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘