

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

อนุมัติเมื่อวันที่ ๑๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 โอนครั้งที่ ๒๒

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงิน ที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
สังคม สงเคราะห์	บริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินประจำ ตำแหน่ง	๔๒,๐๐๐	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐ (-)	๐	
สังคม สงเคราะห์	บริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	งบบุคลากร	เงินเดือน (ฝ่ายประจำ)	เงินเบี้ยกัณฑ์	๐	๐	๒๔,๐๐๐ (+)	๒๔๐,๐๐๐	เนื่องจากเดิมไม่ได้ ตั้งจ่ายไว้

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กอสวัสดิการสังคม เจ้าของงบประมาณที่ขอเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากเดิมไม่ได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายไว้
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ นายกองัดการบริหรส่วนตำบลท่ามะลิ
 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖


(นางสาวเนตรนภา กาญจนะ)

ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาการแทน

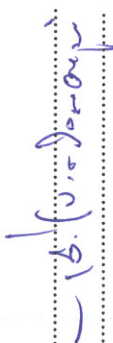
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่ ๑๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....


(ลงชื่อ)

(นางสาวเนตรนภา กาญจนะ)
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....



(ลงชื่อ)

(นายอัปเดตลาซิช แซะฮาห์ลี)
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ
วันที่ ๑๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

๔. การอนุมัติ
๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น.....


(ลงชื่อ)

(นายมะหมัด หลงกูนัน)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ
วันที่ ๑๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

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

๕. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๘