

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

อนุมัติเมื่อวันที่ ๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะละง่ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล  
โอนครั้งที่ ๓๒

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภท รายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงิน ที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณ รายจ่าย
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพ ผู้สูงอายุ	๕,๗๕๑,๗๐๐	๑,๕๓๙,๘๐๐	๒๕๐,๐๐๐ (-)	๑,๑๘๙,๘๐๐	
การรรักษา ความสงบ ภายใน	ป้องกันและ บรรเทา สาธารณภัย	ดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	โครงการฝึกอบรม พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัคร ป้องกันภัยฝ่าย พลเรือน	๐	๐	๒๕๐,๐๐๐ (+)	๒๕๐,๐๐๐	

๑. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักปลัด เจ้าของงบประมาณที่โอนเพิ่ม/โอนลด  
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่โอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ  
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะละง่  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวสมฤทัย สติธิ์รุกุล)

หัวหน้าสำนักปลัด  
วันที่ ๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
ความเห็น.....

(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวเนตรนภา กาญจนะ)  
ตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ ๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ  
ความเห็น.....  
- อ. / น. / ...

(ลงชื่อ) .....  
(นายอับดุลอาซิซ แซะอาหลี)  
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตำมะลัง  
วันที่ ๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๔. การอนุมัติ  
๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น  
ความเห็น.....  
- อ. / น. / ...

(ลงชื่อ) .....  
(นายมะหมัด หลงกุนัน)  
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตำมะลัง  
วันที่ ๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

๔.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๘  
หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....พ.ศ.....  
ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

๕. สำหรับกรณีที่ยื่นงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๘