

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองใหม่ อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับเคหะ และชุมชน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,447,320.00	1,386,240.00	250,000.00 (-)	1,136,240.00	
แผนงานสังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสังคม สงเคราะห์	งบดำเนินงาน	วัสดุก่อสร้าง			0.00	250,000.00 (+)	250,000.00	ตั้งจ่ายรายการใหม่ / เพื่อ เป็นค่าใช้จ่ายวัสดุก่อสร้าง
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,724,720.00	2,541,600.00	200,000.00 (-)	2,341,600.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไป ราชการในราชอาณาจักรและ นอกราช อาณาจักร	40,000.00	33,795.00	200,000.00 (+)	233,795.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นค่าเดินทางไป ราชการในราชอาณาจักร และนอกราชอาณาจักร
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		2,724,720.00	2,341,600.00	60,000.00 (-)	2,281,600.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	40,000.00	40,000.00	60,000.00 (+)	100,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นค่าลงทะเบียน ในการฝึกอบรม

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น
.....
.....

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....