

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2565

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองไผ่ อำเภอหนองกี่ จังหวัดบุรีรัมย์

โอนครั้งที่ 1

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม		20,000.00	20,000.00	20,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและนันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	(1) โครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)	350,000.00	350,000.00	20,000.00 (+)	370,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบดำเนินงาน	วัสดุกีฬา		30,000.00	30,000.00	30,000.00 (-)	0.00	
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและนันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	(1) โครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)	350,000.00	370,000.00	30,000.00 (+)	400,000.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)
แผนงานการศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับการศึกษา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		1,384,680.00	1,384,680.00	48,450.00 (-)	1,336,230.00	
แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และ นันทนาการ	งานกีฬาและนันทนาการ	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ	(1) โครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)	350,000.00	400,000.00	48,450.00 (+)	448,450.00	งบประมาณไม่เพียงพอ / เพื่อจ่ายเป็นโครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด(เมืองไผ่เกมส์)

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.....