

วันที่พิมพ์ : 30/5/2567 16:00:26

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

อนุมัติเมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทราย อำเภอยาง จังหัดนราธิวาส

โอนครั้งที่ 16

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		112,800.00	83,000.00	20,850.00 (-)	62,150.00	
แผนงานสาธารณสุข	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับสาธารณสุข	งบลงทุน	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์		0.00	20,850.00 (+)	20,850.00	ตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		112,800.00	62,150.00	3,450.00 (-)	58,700.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ครุภัณฑ์การเกษตร	เครื่องสูบน้ำ ขนาดท่อ 1 นิ้ว		0.00	3,450.00 (+)	3,450.00	ตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าเช่าบ้าน		112,800.00	58,700.00	12,800.00 (-)	45,900.00	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบลงทุน	ครุภัณฑ์งานบ้านงาน ครัว	ถังน้ำชนิด พลาสติก ขนาด 3000 ลิตร		0.00	12,800.00 (+)	12,800.00	ตั้งจ่ายเป็นรายการใหม่

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของแบบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด)

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ

ตามระเบียบที่.....

(ลงชื่อ)

(นายนิยม สาธาร)

หัวหน้าสำนักปลัด

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น

(ลงชื่อ)

นางสาวนาซีเราะะ มิง

(.....หัวหน้าฝ่ายการเงิน)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

(ลงชื่อ)

(นางสาวอริสสา มื้อเสี)

(.....ปลัด-อำนวยการ-นโยบาย)

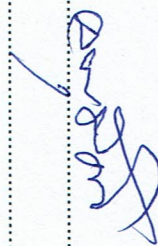
ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น



.....

(ลงชื่อ)

นายอำเภอพะเยา

ต่อระ

ตำแหน่ง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโทะบายะ

วันที่

๒๐ เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๗

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย

ครั้งที่

เมื่อวันที่

เดือน

พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่

เดือน

พ.ศ.

ตามหนังสือ

(ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่ไม่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

เดือน

พ.ศ.