

ตรง
ทาน
อ. จันทน

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ.2567

องค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว อำเภอทุ่งตะโก จังหวัดชุมพร

โอนครั้งที่ 7

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า.../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+ -)จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้เกิดซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมาบริการ	300,000.00	300,000.00	50,000.00 (-)	250,000.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารงานคลัง	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ		10,000.00	10,000.00	50,000.00 (+)	60,000.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติ ราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่นๆ	โครงการฝึกทวน อาสาสมัครป้องกัน ภัยฝ่ายพลเรือน	100,000.00	35,239.00	16,000.00 (-)	19,239.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่งกาย		8,000.00	8,000.00	16,000.00 (+)	24,000.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงานอัน เป็นประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น	ค่าใช้จ่ายในการ คัดเลือกพนักงาน และลูกจ้าง	50,000.00	31,200.00	31,000.00 (-)	200.00	
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย	งบดำเนินงาน	วัสดุเครื่องแต่งกาย		8,000.00	24,000.00	31,000.00 (+)	55,000.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานควบคุมภายใน และการตรวจสอบ ภายใน	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	214,320.00	150,000.00 (-)	64,320.00	
แผนงานงบกลาง	งานงบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพความพิการ		833,400.00	38,800.00	150,000.00 (+)	188,800.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ

แผนงาน	งาน	งบ/เงินเดือน/ค่า .../รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+ -)จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	223,320.00	75,000.00 (-)	148,320.00	
แผนงานงบกลาง	งานงบกลาง	งบกลาง	เบี้ยยังชีพความพิการ		833,400.00	188,800.00	75,000.00 (+)	263,800.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	148,320.00	70,000.00 (-)	78,320.00	
แผนงาน บริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษาและซ่อมแซม		150,000.00	16,443.99	70,000.00 (+)	86,443.99	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการหรือ พนักงานส่วนท้องถิ่น		355,320.00	78,320.00	5,000.00 (-)	73,320.00	
แผนงานงบกลาง	งานงบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม		140,000.00	19,788.00	5,000.00 (+)	24,788.00	ตั้งงบประมาณไม่ เพียงพอ

1. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักปลัด กองคลัง เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
 (ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) เนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ และบางรายการไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้
 การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น
 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 26

(ลงชื่อ).....
 (นางธัญยา เกษแก้ว)
 ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด
 วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

(ลงชื่อ).....
 (นางดวงสุดา สุทธิรัตน์)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ดร. ใจงามประมาณ

ความเห็น

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(นางดวงสุดา สุทธิรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๖๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(นายมาโนช ศรีกิม)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว

วันที่ ๖๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(นายวีระศักดิ์ สวัสดิ์วงศ์)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลช่องไม้แก้ว

วันที่ ๖๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน เจ้าของปริมาณที่โอนไลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.