

ถ้าหากู้ฉบับ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลงมูลเหล็ก อำเภอเมืองเพชรบูรณ์ จังหวัดเพชรบูรณ์
โอนครั้งที่ ๑๕

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงาน การศึกษา	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับ การศึกษา	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ๆ ของพนักงานจ้าง		๔๘,๐๐๐.๐๐	๗,๐๗๕.๐๐	๙๐๐.๐๐ (-)	๖,๑๗๕.๐๐	
แผนงาน การศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและ ประถมศึกษา	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		๙๑๖,๑๐๐.๐๐	๕๓,๖๓๐.๐๐	๙๐๐.๐๐ (+)	๕๔,๕๓๐.๐๐	งบประมาณมีไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		๘๘๗,๖๔๐.๐๐	๑๕๕,๕๕๐.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐ (-)	๑๔๗,๙๕๐.๐๐	
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ ได้มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๙๕,๑๔๖.๐๐	๗,๖๐๐.๐๐ (+)	๑๐๒,๗๔๖.๐๐	งบประมาณมีไม่เพียงพอ
แผนงาน สาธารณสุข	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับ สาธารณสุข	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		๘๘๗,๖๔๐.๐๐	๑๔๗,๙๕๐.๐๐	๑๘,๕๐๐.๐๐ (-)	๑๒๙,๔๕๐.๐๐	
แผนงาน สังคม สงเคราะห์	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับ สังคมสงเคราะห์	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		๔๔๐,๒๘๐.๐๐	๙,๐๒๐.๐๐	๑๘,๕๐๐.๐๐ (+)	๒๗,๕๒๐.๐๐	งบประมาณมีไม่เพียงพอ

ปลัด อบต./รองปลัด.....
หัวหน้าส่วน/หัวหน้าสำนัก.....
เจ้าของเรื่อง.....
ทาน.....
พิมพ์.....

๑. หัวหน้าหน่วยงาน สำนักปลัด เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) งบประมาณมีไม่เพียงพอ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

(นางอภิสร ปวงแก้ว)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. หัวหน้าหน่วยงาน กองการศึกษา เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) งบประมาณมีไม่เพียงพอ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

(นางพิราพร เสตา)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. หัวหน้าหน่วยงาน กองสาธารณสุขฯ เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) งบประมาณมีไม่เพียงพอ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีงบประมาณฯ พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด ๔ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจอนุมัติของผู้บริหารท้องถิ่น

(ลงชื่อ)

(นางสาวจิราวรรณ ด้วงป่วน)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๔.หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น การพิจารณาอนุมัติ
.....
.....

๕.เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น เพื่อไปดำเนินการอนุมัติ
.....
.....

๖. การอนุมัติ

๖.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น อนุมัติ
.....
.....

๖.๒ สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... สมัยที่..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ..... (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

[Signature]
.....

(นางกอบแก้ว ก้วสิทธิ์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

[Signature]
.....

(นางอรรณพ พานทองคำ)

ตำแหน่ง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคงมูลเหล็ก

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(ลงชื่อ)

[Signature]
.....

(นายไฉน ก้อนทอง)

ตำแหน่ง

นายก อบต.คงมูลเหล็ก

วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗