

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

อนุมัติเมื่อวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

องค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสาม อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ	130,000.00	71,612.92	20,000.00 (-)	51,612.92	- เพื่อจ่ายเป็นค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาทรัพย์สินขององค์การบริหารส่วนตำบลนาพันสาม เพื่อให้สามารถใช้งานได้ตามปกติ ดังนี้ กองศึกษา 10,000 บาท (งานระดับฯ) งบประมาณคงเหลือก่อนโอนเพิ่ม 6,500 บาท โอนเพิ่มครั้งนี้ 20,000 บาท งบประมาณ หลังโอนเพิ่ม 26,500 บาท

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าบำรุงรักษา และซ่อมแซม		245,000.00	219,555.00	20,000.00 (+)	239,555.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ / - เพื่อจ่ายเป็น ค่าซ่อมแซมบำรุงรักษาทรัพย์สินขององค์การ บริหารส่วนตำบลนาพันสาม เพื่อให้สามารถใช้ งานได้ตามปกติ แยกดังนี้ สำนักปลัด 100,000 บาท กองคลัง 10,000 บาท กองศึกษา 10,000 บาท (งานบริหาร ทั่วไป) กองศึกษา 10,000 บาท (งานระดับฯ) กองสวัสดิการฯ 5,000 บาท กองช่าง 10,000 บาท (แผนงานเคหะและชุมชน) กองช่าง 100,000 บาท (แผนงาน อุตสาหกรรมและการโยธา) เป็นไปตาม – ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่า ด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2562 - หนังสือกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น ที่ มท 0808.2/ว1095 ลงวันที่ 28 พฤษภาคม 2564

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 มีมติอนุมัติในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ตามหนังสือ.....(ถ้ามี)

5.สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....