

**บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

อนุมัติเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 24 ส.ค. 2564

เทศบาลตำบลกระโสม อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา

โอนครั้งที่ 9

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณที่อนุมัติ	งบประมาณ(คงเหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		2,706,540.00	724,060.00	5,880.00 (-)	718,180.00	มีงบประมาณคงเหลือเพียงพอสำหรับรายการโอนลด
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบบุคลากร	เงินเพิ่มต่าง ราชการพนักงานจ้าง		29,160.00	60.00	5,880.00 (+)	5,940.00	ตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอแก่การเบิกจ่าย จึงจำเป็นต้องโอนเงินงบประมาณรายจ่าย / - เพื่อจ่ายเป็นเงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราวและเงินเพิ่มต่างๆ สำหรับพนักงานจ้างตงการกิจ และพนักงานจ้างทั่วไปในสังกัดสำนักปลัดเทศบาล

1. หัวหน้าหน่วยงาน..... *สกลดิษฐ์มงคล*

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่มโอนลด)..... *ใช้ของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่มโอนลด*

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ..... *ผู้ตรวจสอบบัญชี*

ตามระเบียบ..... *อก. กสอ.ร.กรมการปกครองวอ.ช. น.ค. 8583 26*

(ลงชื่อ) .....

(นายสมชาย ภูมิรักษ์)

ตำแหน่ง..... *หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล*

วันที่..... เดือน..... *24*..... ส.ค. 2564..... พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น ..... 1. *ดีใจขอขอบคุณนายสมชาย*

*ปราชญ์ - ปราชญ์*

(ลงชื่อ) ..... (นายสมชาย ภูมิรักษา)

(..... หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลฯ รักษาการนายก อบจ.น่าน

ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ..... เดือน 24 ส.ค. 2564 พ.ศ. ....

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น ..... 6. *ดีใจขอขอบคุณ*

(ลงชื่อ) ..... (นายสรสรเสถียร บุญชัยจิตร)

ตำแหน่ง ..... ปลัดเทศบาลฯ สำนักปลัด อบจ.น่าน

วันที่ ..... เดือน 24 ส.ค. 2564 พ.ศ. ....

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น ..... ๑๔๗๗

(ลงชื่อ) ..... (นายวิวัฒน์ สงวนพงษ์)

ตำแหน่ง ..... นายกเทศมนตรีตำบลภราดร

วันที่ ..... เดือน 24 ส.ค. 2564 พ.ศ. ....

4.2 สภาพท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัชชา ..... ครั้งที่ ..... เดือน ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ ..... 24 ส.ค. 2564 เดือน ..... พ.ศ. ....

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน ..... เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

