

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

อนุมัติเมื่อวันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2565  
 เทศบาลตำบลพังโคน อำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร  
 โอนครั้งที่ 12

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		240,000.00	62,600.00	30,000.00 (-)	32,600.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับเคหะ และชุมชน	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าจ้าง เหมาบริการผู้ ช่วยปฏิบัติงาน ด้านช่างไฟฟ้า	540,000.00	50,000.00	30,000.00 (+)	80,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ ไม่เพียงพอแก่การเบิก จ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะมูล ฝอยและสิ่งปฏิกูล	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		240,000.00	32,600.00	20,000.00 (-)	12,600.00	
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานบริหารทั่วไป เกี่ยวกับเคหะ และชุมชน	งบดำเนินงาน	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อ ลื่น		10,000.00	11,335.00	20,000.00 (+)	31,335.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ ไม่เพียงพอแก่การเบิก จ่าย

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 มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ ..... เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

ตามหนังสือ ..... (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....