

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุมัติเมื่อวันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

โอนครั้งที่ 6

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ อนุมัติ ตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงงบประมาณรายจ่ายกรณีที่มี การแก้ไขเปลี่ยนแปลง
สังคม สงเคราะห์	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการ	๕๐,๐๐๐	๗,๙๑๙	๒๐,๐๐๐	(+)	๒๗,๙๑๙	
สังคม สงเคราะห์	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าลงทะเบียนใน การฝึกอบรม	๘๐,๐๐๐	๒๐๐	๑๕,๐๐๐	(+)	๑๕,๒๐๐	
สังคม สงเคราะห์	บริหารทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	ดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ไม่ เข้าลักษณะรายจ่าย งบรายจ่ายอื่น ๆ	ค่าบำรุงรักษาและ ซ่อมแซม	๒๐,๐๐๐	๗,๑๐๐	๑๐,๐๐๐	(+)	๑๗,๑๐๐	
รวมโอนเพิ่ม					๑๕๐,๐๐๐	๑๕,๒๑๙	๔๕,๐๐๐	(+)	๖๐,๒๑๙	
สังคม สงเคราะห์	งานบริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	บุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	๒,๗๐๖,๘๐๐	๑,๑๒๔,๑๘๖.๙๗	๔๕,๐๐๐	(-)	๑,๐๗๙,๑๘๖.๙๗	
รวมโอนลด					๒,๗๐๖,๘๐๐	๑,๑๒๔,๑๘๖.๙๗	๔๕,๐๐๐	(-)	๑,๐๗๙,๑๘๖.๙๗	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โอนครั้งที่.....

ขั้นตอนการนำเสนอการโอน

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กองสวัสดิการสังคม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

เหตุผลที่ขอโอนเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ)



(นางจรรยา ชุมภูทอง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)



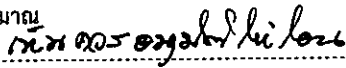
(นางเกษร เกตุแก่น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๕

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ

ความเห็น.....



(ลงชื่อ)



(นางบุญยืน รัตนชาติ)

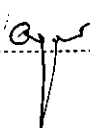
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

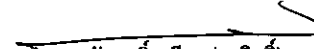
๔. การอนุมัติ

๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....



(ลงชื่อ)



(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

สภาท้องถิ่นมีการอนุมัติ ในการประชุมสมัย.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามหนังสือ.....