

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
อนุมัติเมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
โอนครั้งที่ ๑๗

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติ ตามข้อบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน		งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงินงบประมาณ รายจ่าย
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	รายจ่ายตามข้อผูกพัน	เงินสงเคราะห์ผู้ป่วย ที่ยากไร้	๑๐๐,๐๐๐	๑๕,๗๐๐	๕๐,๐๐๐	(+)	๖๕,๗๐๐	
รวมโอนเพิ่ม					๑๐๐,๐๐๐	๑๕,๗๐๐	๕๐,๐๐๐	(+)	๖๕,๗๐๐	
สังคม สงเคราะห์	งานบริหาร ทั่วไป เกี่ยวกับ สังคม สงเคราะห์	บุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วน ท้องถิ่น	๒,๗๐๖,๘๐๐	๑,๓๕๐,๒๘๓.๐๓	๕๐,๐๐๐	(-)	๑,๓๐๐,๒๘๓.๐๓	
รวมโอนลด					๒,๗๐๖,๘๐๐	๑,๓๕๐,๒๘๓.๐๓	๕๐,๐๐๐	(-)	๑,๓๐๐,๒๘๓.๐๓	

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โอนครั้งที่...๙.....

ขั้นตอนการนำเสนอการโอน

๑. หัวหน้าหน่วยงาน กองสวัสดิการสังคม เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
เหตุผลที่ขอโอนเนื่องจากงบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอต่อการเบิกจ่าย การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖

(ลงชื่อ)



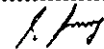
(นางจรรยา ชุมภูทอง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)



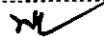
(นางเกษร เกตุแก่น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น.....

(ลงชื่อ)



(นางบุญยืน รัตนชาติรี)

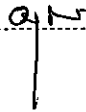
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๔. การอนุมัติ

- ๔.๑ ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น.....



(ลงชื่อ)

(นายสัมฤทธิ์ เลียงประสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

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

ตามหนังสือ.....