

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

อนุมัติเมื่อวันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เทศบาลเมืองชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

โอนครั้งที่ 17

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่นๆ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ (คงเหลือ) ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอนเงิน งบประมาณรายจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		17,677,000.00	879,770.39	500,000.00 (-)	379,770.39	
แผนงาน อุตสาหกรรม และการโยธา	งานก่อสร้าง	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้ มาซึ่งบริการ	ค่าจ้างเหมา บริการ	0.00	64,000.00	500,000.00 (+)	564,000.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ แต่มีความจำเป็นต้องเบิกจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		17,677,000.00	379,770.39	55,000.00 (-)	324,770.39	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ ปฏิบัติราชการ อันเป็นประโยชน์ แก่องค์กร ปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ค่าตอบแทน บุคคลหรือคณะ กรรมการที่ได้รับ แต่งตั้งตาม กฎหมายว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหาร พัสดุภาครัฐ	800,000.00	9,300.00	55,000.00 (+)	64,300.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ แต่มีความจำเป็นต้องเบิกจ่าย
แผนงานเคหะ และชุมชน	งานกำจัดขยะ มูลฝอยและสิ่ง ปฏิกูล	งบบุคลากร	ค่าตอบแทน พนักงานจ้าง		17,677,000.00	324,770.39	3,000.00 (-)	321,770.39	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวกับ การรับรองและ พิธีการ	ค่าใช้จ่ายในการ ประชุมราชการ	1,030,000.00	350.00	3,000.00 (+)	3,350.00	เนื่องจากตั้งงบประมาณไว้ไม่เพียงพอ แต่มีความจำเป็นต้องเบิกจ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด).....

การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....

ตามระเบียบ.....ข้อ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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.สำหรับกรณีทีโอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....