

## บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

อนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เทศบาลตำบลสนามคลี อำเภอบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการกำจัดผักตบชวาและวัชพืชในแหล่งน้ำสาธารณะ	40,000.00	40,000.00	20,400.00 (-)	19,600.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทน	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร		50,000.00	11,600.00	20,400.00 (+)	32,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการกำจัดผักตบชวาและวัชพืชในแหล่งน้ำสาธารณะ	40,000.00	19,600.00	10,000.00 (-)	9,600.00	
แผนงานบริหารงานทั่วไป	งานบริหารทั่วไป	งบดำเนินงาน	ค่าวัสดุ	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น		90,000.00	7,254.45	10,000.00 (+)	17,254.45	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งานบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	งบดำเนินงาน	ค่าใช้สอย	รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ	โครงการกำจัดผักตบชวาและวัชพืชในแหล่งน้ำสาธารณะ	40,000.00	9,600.00	9,600.00 (-)	0.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม		108,420.00	9,869.00	9,600.00 (+)	19,469.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินช่วยเหลือพิเศษ		10,000.00	10,000.00	500.00 (-)	9,500.00	
แผนงานงบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม		108,420.00	19,469.00	500.00 (+)	19,969.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่เพียงพอ

1.หัวหน้าหน่วยงาน..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม

(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม) .....

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)