

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนุมัติเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2563

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดระยอง
โอนครั้งที่ 4

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันภัย ฝ่ายพลเรือนและ ระงับอัคคีภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	โครงการฝึก อบรมทบทวนชุด ปฏิบัติการจิต อาสาภัยพิบัติ	200,000.00	200,000.00	200,000.00 (-)	0.00	
									เนื่องจากงบประมาณไม่ได้ตั้งไว้ ประกอบกับมีงบ ประมาณเหลือจ่าย และ เพื่อประโยชน์ของทาง ราชการ / - เพื่อจ่ายเป็น ค่าใช้จ่ายในการจัด โครงการฝึกอบรมชุด ปฏิบัติการจิตอาสาภัย พิบัติ โดยมีค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย ค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับการใช้และการ ตกแต่งสถานที่อบรม ค่า ใช้จ่ายในพิธีเปิดและปิด การฝึกอบรม ค่าวัสดุ เครื่องเขียน และอุปกรณ์ ค่าประกาศนียบัตร ค่า ถ่ายเอกสาร ค่าพิมพ์ เอกสารและสิ่งพิมพ์ ค่า หนังสือสำหรับผู้เข้ารับ การฝึกอบรม ค่าใช้จ่าย ในการติดต่อสื่อสาร ค่า เช่าอุปกรณ์ต่างๆ ในการ ฝึกอบรม ค่ากระเป๋หรือ สิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร สำหรับผู้เข้ารับการฝึก อบรม ค่าของสมนาคุณ ในการดูงาน ค่าอาหาร ว่างและเครื่องดื่ม ค่า

แผนงานการ รักษาความสงบ ภายใน	งานป้องกันภัย ฝ่ายพลเรือนและ ระงับอหัตถ์ภัย	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับ การปฏิบัติราชการที่ ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย หมวดอื่นๆ	ฝึกอบรมชุด ปฏิบัติการจิต อาสาภัยพิบัติ			0.00	200,000.00 (+)	200,000.00	สมนาคุณวิทยากร ค่า อาหาร ค่ายานพาหนะ ค่าป้ายโครงการ ค่าใช้ จ่ายอื่นที่จำเป็นสำหรับ การจัดทำโครงการ เป็น ต้น ฯลฯ - เป็น ไปตามพระราช บัญญัติ พระราชกฤษฎีกา ระเบียบ และหนังสือสั่ง การ ดังนี้ 1) พระราชบัญญัติสภา ตำบลและองค์การบริหาร ส่วนตำบล พ.ศ. 2537 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 2) พระราชบัญญัติ กำหนดแผนและขั้นตอน การกระจายอำนาจให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 และที่ แก้ไขเพิ่มเติม 3) หนังสือกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น ด่วน ที่สุด ที่ มท 0808.2/ว 5329 ลงวันที่ 26 ธันวาคม 2562 เรื่อง แนวทางการจัดฝึกอบรม ชุดปฏิบัติการจิตอาสาภัย พิบัติ - เป็น ไปตามแผนพัฒนา ท้องถิ่น (พ.ศ.2561 - 2565) แก้ไขครั้งที่ 4/2563 หน้า 9 ลำดับที่ 1
------------------------------------	---	-------------	--	--	--	--	------	----------------	------------	---

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.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....