



(นายประเสริฐ กุศลสนอง)
นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

อนุมัติเมื่อวันที่ ๓๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เทศบาลตำบลทรายขาว อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

โอนครั้งที่ 10

แผนงาน	งาน	งบ/ เงินเดือน/ ค่า.../ รายจ่ายอื่น	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม เทศบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		595,800.00	395,800.00	207,000.00 (-)	188,800.00	
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบดำเนินงาน	วัสดุวิทยาศาสตร์หรือ การแพทย์		634,440.00	3,990.00	207,000.00 (+)	210,990.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		595,800.00	188,800.00	3,000.00 (-)	185,800.00	
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบดำเนินงาน	รายจ่ายเพื่อให้ได้มา ซึ่งบริการ	ค่าธรรมเนียม	5,000.00	5,000.00	3,000.00 (+)	8,000.00	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบบุคลากร	เงินเดือนข้าราชการ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น		595,800.00	185,800.00	155,000.00 (-)	30,800.00	
แผนงานการ พาณิชย์	งานกิจการ ประปา	งบดำเนินงาน	ค่าไฟฟ้า		2,000,000.00	386,026.79	155,000.00 (+)	541,026.79	งบประมาณที่ตั้งไว้ไม่ เพียงพอต่อการเบิกจ่าย

(ลงชื่อ)
(.....นางสาววรัญฉัตรพรหม นาคี
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

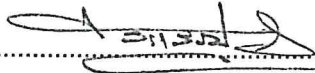
(ลงชื่อ)
(นางศิริวัชร ตรีเมฆ)
.....
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ตำแหน่ง รัชการราชการณพณ-ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่.....เดือน.....เทศกาลตำบลทรายขาว
..... 29 ต.ค. ๖๖ พ.ศ.

(ลงชื่อ)
(..... (นายพลช ไซยจิต))
ปลัดเทศบาลตำบลทรายขาว
ตำแหน่ง
วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๖ พ.ศ.

4. การอนุมัติ

4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น

ความเห็น : อนุมัติ
นายประเสริฐ กุศลสนอง
.....
.....

(ลงชื่อ) 
(นายประเสริฐ กุศลสนอง)
นายกเทศมนตรีตำบลทรายขาว
ตำแหน่ง
วันที่ 29 มิ.ย. 2566 เดือน พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย..... ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่ เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....เจ้าของงบประมาณที่โอนลด

(ลงชื่อ)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.