

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

อนุมัติเมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ.2562

เทศบาลตำบลทุ่งทอง อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณ อนุมัติ	งบประมาณก่อน โอน	(+/-) จำนวนเงินที่ โอน	งบประมาณหลัง โอน	เหตุผล/คำชี้แจง การโอนงบประมาณรายจ่าย
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	อุดหนุนโครงการอาหารกลางวัน (โรงเรียนสังกัด สพฐ.)	1,480,000.00	1,480,000.00	1,480,000.00 (-)	0.00	

โอนครั้งที่ 2

แผนงาน	งาน	งบ	หมวดรายจ่าย	ประเภทรายจ่าย	โครงการ /รายการ	งบประมาณอนุมัติ	งบประมาณก่อนโอน	(+/-) จำนวนเงินที่โอน	งบประมาณหลังโอน	เหตุผล/คำชี้แจงการโอนงบประมาณรายจ่าย	
แผนงานการศึกษา	งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา	งบเงินอุดหนุน	เงินอุดหนุน	เงินอุดหนุนส่วนราชการ	อุดหนุนโครงการอาหารกลางวัน(โรงเรียน สพฐ.)			0.00	1,480,000.00 (+)	1,480,000.00	<p>เนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ จึงขอตั้งจ่ายรายการใหม่ / เพื่ออุดหนุนโครงการอาหารกลางวัน (โรงเรียนสังกัด สพฐ.) จำนวน 1,480,000 บาท</p> <p>เพื่อจ่ายเป็นค่าอุดหนุนโครงการอาหารกลางวันของโรงเรียน (สพฐ)จำนวน 5 โรงเรียน เด็กนักเรียนอนุบาล - ป.6 จำนวน 370 คนๆละ 20 บาท จำนวน 200 วัน ตามจำนวนเด็กนักเรียนในโรงเรียนณวันที่ 10 มิถุนายน 2562 ตามแนวทางการจำแนกประเภทรายจ่าย</p> <p>- เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุดที่ มท 0808.2/ว3616ลงวันที่ 24 มิถุนายน 2559</p> <p>- เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุดที่ มท 0816.2/ว3274 ลงวันที่ 19 มิถุนายน 2561 เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายรองรับเงินอุดหนุนทั่วไปด้านการศึกษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562</p> <p>“ทั้งนี้ จะเบิกจ่ายต่อเมื่อได้รับการจัดสรรงบประมาณจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น”</p> <p>(ตามแผนพัฒนาท้องถิ่น 2561-2565 โครงการที่ 2 หน้าที่ 166)</p>

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.

หรือผู้มีอำนาจได้อนุมัติแล้ววันที่เดือนพ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)