

รายละเอียดประกอบการขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อหน่วยงาน

ประเภท / รายการงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณ คงเหลือ	ประเภท / รายการงบประมาณโครงการ (ใหม่) ที่ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่าย	จำนวนเงิน	เหตุผลความจำเป็น
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	-			-	

ขอรับรองว่าถูกต้อง

หมายเหตุ : ให้นายกองคํกรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ลงนามรับรอง

ลงชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.