

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาหลวงล่าง

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ประจำปี 2565

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนาคุณภาพเด็ก







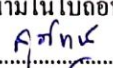
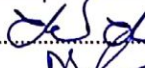

กลยุทธ์ที่ 2.3 จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัยผู้เรียน

เลขที่ผู้เบิก 26/2565

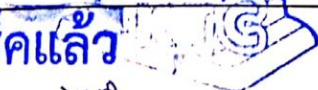
เลขที่คลังรับ 26/2565

วันที่จัดทำ 2 สิงหาคม 2565

วันที่คลังรับ 2 สิงหาคม 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	2,595 00	เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุตามโครงการ เฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพในช่อง ปากฯ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	2,595 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	25 95	
ค่าปรับ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	2,569 05	
(ตัวอักษร) (เงินสองพันห้าร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสตางค์)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาหลวงล่าง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวสุกข์หนั นุญจันทร์) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป งบประมาณ 5,000 2,405 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (ศิริพันธ์ ธนภาคย์กุลศิริ) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวนัสวีชัญย์ ปฐมเมษฐ์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควร ให้เบิกจ่ายจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวสุภาพ ถิกป้อง) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นายพงศัปณต ศรีชาติวัตต์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,595.00 บาท (ลงชื่อ).....  นายสมศักดิ์ สุขจันทร์ นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน วันที่..... - 2 ส.ค. 2565	
ธนาคาร.....ชก.ส.สาขาระโนด บัญชีเลขที่.....0820240311.... เลขที่เช็ค 3AA29A11.....ลงวันที่..... - 2 ส.ค. 2565 จำนวนเงิน.....2,569.05.....บาท..... (สองพันห้าร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสตางค์) จ่ายให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด คลังทองพาณิชย์	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 17/2565.....ลงวันที่..... - 2 ส.ค. 2565		

รับเช็คแล้ว



นางสาวสุกข์หนั นุญจันทร์
 NUCHJANTHORN SUKKHAN
 LIMITED PARTNERSHIP

ภาพวัสดุโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



ลงชื่อ.....	๑๒	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....	1	กรรมการ
ลงชื่อ.....	1	กรรมการ
ลงชื่อ.....	1	กรรมการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาหลวงล่าง

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ประจำปี 2565

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 การพัฒนาคุณภาพเด็ก


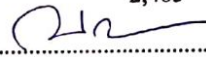

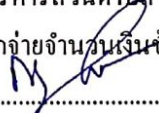

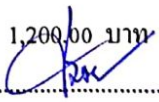



กลยุทธ์ที่ 2.3 จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอนามัยผู้เรียน

เลขที่ผู้เบิก 28 /2565

เลขที่คลังรับ 28 /2565

วันที่จัดทำ 10 สิงหาคม 2565

วันที่คลังรับ 10 สิงหาคม 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,200 00	เพื่อจ่ายเป็นค่าสมนาคุณวิทยากร ตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพในช่องปากฯ
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,200 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,200 00	
(ตัวอักษร) (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาหลวงล่าง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวสุกข์ บุญจันทร์) หัวหน้าสถานศึกษา วันที่..... 10 ส.ค. 2565	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป งบประมาณ 2,405 1,205 (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (ศิริพันธ์ ชนภาคย์กุลศิริ) เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่..... 10 ส.ค. 2565	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวนัสวิศัญญา ปฐมศรี) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่..... 10 ส.ค. 2565	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นางสาวสุภาพ ถึกป้อง) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม วันที่..... 10 ส.ค. 2565	
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ).....  (นายพงศ์ปณต ศรียาทิวัตต์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล วันที่..... 10 ส.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,200.00 บาท (ลงชื่อ).....  นายสมศักดิ์ สุขจันทร์ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอง วันที่..... 10 ส.ค. 2565	
ธนาคาร.....ชกส.สาขาระโนด บัญชีเลขที่.....0820240311..... เลขที่เช็ค.....34425413.....ลงวันที่..... 10 ส.ค. 2565 จำนวนเงิน.....1,200.00.....บาท..... (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวสุกข์ บุญจันทร์	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... 19 / 25 65.....ลงวันที่..... 10 ส.ค. 2565.....		

รับเช็คแล้ว 

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือนสิงหาคม พ.ศ.2565

ข้าพเจ้า นางสาวกานดา นะโค อยู่บ้านเลขที่ 71 หมู่ที่ 7

ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศาลาหลวงล่าง
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร ตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี 2565 ตั้งแต่เวลา 14.00 – 16.00 น.	1,200	00
รวมเงิน	1,200	00

ตัวอักษร หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ทชต นะโค ผู้รับเงิน

(นางสาวกานดา นะโค)

(เจ้าพนักงานสาธารณสุข)

(ลงชื่อ) สุภัทน์ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุภัทน์ บุญจันทร์)

หัวหน้าสถานศึกษา

