

แผนงานการศึกษา

งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

หมวดรายจ่าย

ประเภทรายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
 เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 010 /2566

วันที่จัดทำ - 9 ก.พ. 2566

เลขที่คลังรับ

วันที่คลังรับ

010/2566

- 9 ก.พ. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,200 00	ส่งใช้เงินยืม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	สัญญาเลขที่ 001 /66
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,200 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	ยืม: 1,200.00 บาท
ส่งใช้เงินยืม	1,200 00	ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน : 1,200.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	ส่งใช้เงินยืมเงินงบประมาณค่าใช้จ่ายโครงการ ส่งเสริมโภชนาการและอาหาร ปลอดภัย เพื่อ สุขภาพที่ดี จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบ้านกลาง ประจำปีงบประมาณ 2566 (ค่าสมนาคุณ 2 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท จำนวน 1 วัน)

(ตัวอักษร) ศูนย์บาทถ้วน

หน่วยงานผู้เบิก ศพด.บ้านบางมะรวด

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
 (นางสาววิรัช อินทกาญจน์)
 หัวหน้าสถานศึกษา
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
 เงินงบประมาณ 18,150.00 16,950.00
 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
 (นางสาวซาริดา ขอบงาม)
 เจ้าหน้าที่การเงิน ศพด.บ้านบางมะรวด
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
 (นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง ศพด.บ้านบางมะรวด
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นางพรเพ็ญ รัชเชื้อ)
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
 (ลงชื่อ).....
 (นายอัปเดตศอเดช กะจิ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 1,200.00 บาท
 (ลงชื่อ).....
 (นายนิอามะ แวมมะ)
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง
 วันที่ - 9 ก.พ. 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
 เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
 จำนวนเงิน..... บาท(.....)
 จ่ายให้.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
 (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอนเลขที่..... ลงวันที่.....