 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ อำเภอโคกศรีสุพรรณ จังหวัดสกลนคร

**ที่** /  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..................................................................................................................

ตำแหน่ง ................................................โรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ.......................................

........................................................................................................................................................................................................................................ตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา.....................................มีความประสงค์จะขอเบิกเงินงบประมาณตามโครงการ จำนวน.....................................บาท (.......................................................................................) เพื่อ ...................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ ..............................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

 (.....................................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| **การตรวจสอบของงานแผนงาน** 🞏 มีในแผนปฏิบัติการโดยมีเงินโครงการ จำนวน…………………………….บาท ใช้ครั้งนี้……….…….บาท คงเหลือ……….…………บาท 🞏 ไม่มีในแผนปฏิบัติการ 🞏 เสนอเพิ่มเติม เพราะ..................................... .................................................................... (ลงชื่อ)........................................................... (นางรัตนพร ทองสวัสดิ์) หัวหน้ากลุ่มงานแผนและงบประมาณ ............./................................./....................... | **ความเห็นของการเงิน** 🞏 เห็นควรอนุมัติ 🞏 เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ............................... ....................................................................  (ลงชื่อ)........................................................... (นางจันทร์ธิมา รัตนโกสุม) หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี ............./................................./....................... |
| **ความเห็นของรองผู้อำนวยการ** 🞏 เห็นควรอนุมัติ.............................................. 🞏 เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ............................... ....................................................................  (ลงชื่อ)........................................................... (นายพรประเสริฐ สิทธิศรี) รองผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ ............./................................./....................... | **ความเห็นของผู้อำนวยการ** 🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ เพราะ........................................... ....................................................................  (ลงชื่อ)........................................................... (นายอุเทน ทองสวัสดิ์) ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ ............./................................./....................... |

รายละเอียดค่าใช้จ่าย แนบท้ายบันทึกข้อความ ขออนุมัติเบิกเงินโครงการ..........................................................

..............................................................................................................................................................................ลงวันที่.................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการ | ราคา/หน่วย | จำนวน | รวม | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |

(ลงชื่อ)..........................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

 (.............................................................)

 ตำแหน่ง........................................... โรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ