



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่ม..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

ที่ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย () เงินงบประมาณ () เงินนอกงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน(โครงการ/กิจกรรม).....

.....

โดยขอเบิกจาก งบประมาณ () งบดำเนินงาน ของ สพม.มค.

() อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการกลุ่ม.....

ลงชื่อผู้ขอเบิก.....

(.....)

(.....)

ความเห็นของกลุ่มนโยบายและแผน หรือ ผู้แจ้งจัดสรร 1. ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวนเงิน บาท 2. ได้เบิกจ่ายไปแล้ว จำนวนเงิน บาท 3. เบิกจ่ายครั้งนี้ จำนวน บาท 4. คงเหลือ จำนวนเงิน บาท ลงชื่อ..... (.....) วันที่	ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่คุมเงินงวด (เจ้าหน้าที่การเงิน) 1. ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวนเงิน บาท 2. ได้เบิกจ่ายไปแล้ว จำนวนเงิน บาท 3. เบิกจ่ายครั้งนี้ จำนวน บาท 4. คงเหลือ จำนวนเงิน บาท ลงชื่อ..... (.....) วันที่
ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เบิก () ตรวจสอบแล้วมีเงินงบประมาณและเอกสารหลักฐาน ถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย ลงชื่อ..... (.....) วันที่	ความคิดเห็น ผอ. กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์ () เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย () เห็นควรชะลอ เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) วันที่
ความคิดเห็น รอง ผอ. สพม.มค. () เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย () เห็นควรชะลอ เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) วันที่	ความคิดเห็น ผอ. สพม.มค. () อนุมัติเบิกจ่าย () ชะลอ เนื่องจาก ลงชื่อ..... (.....) วันที่