



คู่มือ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ อำเภอยะวดี จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ นศ 55802/

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง แจ้งค่าใช้จ่ายที่เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ เบิกจ่ายให้โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจักษ์ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

เรียน หัวหน้าสำนักงานปลัด

กองคลัง เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ ขอแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อให้โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจักษ์ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์ บันทึกบัญชีเป็น รายได้ และค่าใช้จ่าย ประจำเดือน ตุลาคม 2563 ตามแนวทางการบันทึกบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กฯ ทราบ

ลงชื่อ.....

(นางพรรณิ ศรีจิต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ตรวจ.....

ทนาย.....

พิมพ์.....

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 64-03-00211-5340500-00001 เลขที่คลังรับ 00039/64

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	631.30	
	-ค่าบริการอินเทอร์เน็ตของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์		
	ประจำเดือน กันยายน 2563		
รวม (หกร้อยสามสิบเอ็ดบาทสามสิบสตางค์)		631.30	

(ลงชื่อ)  ผู้จัดทำ
(นายณรงค์ฤทธิ์ เจริญดั่ง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ
(นางพรรณิ ศรีจิต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 64-03-00111-5340100-00002 เลขที่คลังรับ 00003/64

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าไฟฟ้า	3,284.57	
	- ค่าไฟฟ้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำเดือน กันยายน 2563		
รวม (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทห้าสิบเจ็ดสตางค์)		3,284.57	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายณรงค์ฤทธิ์ เจ้หนูด้วง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางพรรณิ ศรีจิริต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจะ

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 64-03-00411-5110300-00001 เลขที่คลังรับ 00058/64

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	200.00	
	- เงินสมทบกองทุนประกันสังคม ในส่วนของนายจ้าง		
	เทศบาลตำบลท่าประจะ ประจำเดือน ตุลาคม 2563		
รวม (สองร้อยบาทถ้วน)		200.00	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายณรงค์ฤทธิ์ เจ้หนูด้วง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางพรรณิ ศรีจิริด)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 64 03-00000-0000000-00001 เลขที่คลังรับ 00045/64

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(นางพรรณิ ศรีจิต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 64-03-00000-00000000-00001 เลขที่คลังรับ 00045/64

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินเดือน	72,660.00	
2	เงินวิทยฐานะ	7,000.00	
รวม (เจ็ดหมื่นเก้าพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน)		79,660.00	

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำ
(นายณรงค์ฤทธิ์ เจ้หนูด้วง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางพรรณณี ศรีจิต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง