



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๕๕๘๐๒/

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งค่าใช้จ่ายที่เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ เบิกจ่ายให้โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจักษ์ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

กองคลัง เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ ขอแจ้งรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่เทศบาลตำบลท่าประจักษ์ จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อให้โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจักษ์ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์ บันทึกบัญชีเป็น รายได้ และค่าใช้จ่าย ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๕ ตามแนวทางการบันทึกบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กฯ ทราบ

ลงชื่อ.....

(นางพรรณณี ศรีจรีต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ตรวจ.....

ท่าน.....

พิมพ์.....



รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00000-0000000-00013 เลขที่คลังรับ 00442/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินเดือน	58,230.00	
2	เงินวิทยฐานะ	7,000.00	
รวม	หกหมื่นห้าพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน	65,230.00	

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

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

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควนสมบูรณ์

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5340500-00006 เลขที่คลังรับ 00444/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	631.30	
รวม	ทกร้อยสามสิบเอ็ดบาทสามสิบสตางค์	631.30	

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

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

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจะ  
ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5320300-00016 เลขที่คลังรับ 00360/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าจ้างเหมาบริการ-บุคคลภายนอก	9,000.00	
รวม	เก้าพันบาทถ้วน	9,000.00	

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

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



รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
 โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจะ  
 ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5320300-00017 เลขที่คลังรับ 00362/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าจ้างเหมาบริการ-บุคคลภายนอก	12,000.00	
รวม	หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน	12,000.00	

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

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

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจะ

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00000-0000000-00013 เลขที่คลังรับ 00442/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินเดือน	90,820.00	
2	เงินเพิ่ม	5,600.00	
3	เงินวิทยฐานะ	5,600.00	
4	เงินค่าตอบแทนพนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	9,000.00	
5	เงินค่าครองชีพ	1,000.00	
รวม	หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน	112,020.00	

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

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

รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจະ

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00212-5420900-00001 เลขที่คลังรับ 00424/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	สิ่งปลูกสร้าง	179,000.00	
รวม	หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน	179,000.00	

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

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
 (นางพรรณี ศรีจริต)  
 ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการกองคลัง



รายละเอียดการเบิกค่าใช้จ่ายให้โรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โรงเรียนอนุบาลเทศบาลตำบลท่าประจะ

ฎีกา เลขที่ผู้เบิก 65-03-00411-5110300-00006 เลขที่คลังรับ 00450/65

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	500.00	
รวม	ห้าร้อยบาทถ้วน	500.00	

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

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