



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงิน วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ

ที่ วันที่ 27 พฤษภาคม 2563

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ครูที่ปรึกษารวบรวมส่งเอกสารใบสำคัญรับเงินตามโครงการนโยบายเรียนฟรี

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ

ด้วยงานการเงิน ต้องรวบรวมเอกสารใบสำคัญรับเงิน สำเนาบัตรประชาชน ของนักเรียน ระดับชั้น ปวช.1, 2, และ 3 เพื่อทำการเบิกจ่ายเงิน ตามโครงการนโยบายเรียนฟรี เรียนดี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ ให้กับนักเรียนดังกล่าวให้แล้วเสร็จ ภายในเดือน กันยายน 2563 นั้น

งานการเงิน จึงขอความอนุเคราะห์ให้ครูที่ปรึกษาประจำชั้น ปวช. ดำเนินการดังนี้

1. แจ้งนักเรียนรับเอกสารใบสำคัญรับเงินเพื่อกรอกข้อมูลขอรับเงินตามโครงการฯ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

2. ใบสำคัญรับเงินสามารถขอรับได้ที่ห้องการเงิน หรือดาวโหลดได้ที่หน้าเว็บของวิทยาลัยฯ

3. กำหนดส่งเอกสารการขอรับเงินได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 30 กรกฎาคม 2563 โดยครูที่ปรึกษารวบรวมเอกสารของนักเรียนพร้อมด้วยใบรายชื่อ นำส่งได้ที่ห้องการเงิน

4. หากเลยช่วงกำหนดเวลาดังกล่าวจะไม่สามารถเบิกจ่ายเงินได้ทันเนื่องจากสิ้นปีงบประมาณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอความอนุเคราะห์

(นางสาวสุจิตรา ยวนใจ)

หัวหน้างานการเงิน

สุธน ๑๑

15/05/2563 ๑ ๓๖๐

C. เสด็จทรงอักษรนี้โรงเรียน
๑๕/๕/๖๓

(นายสุนทร เรืองวัฒนานนท์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารทรัพยากร

ทราบ

มอบ.....

แจ้ง.....

อนุมัติ.....

อนุญาต.....

๑. สุจิตรา

(นางอรทัย โยธินรุ่งเรือง สุดสงวน)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ

๒๗ พ.ค. ๒๕๖๓

เรียน ครูที่ปรึกษา

เอกสารที่ต้องแนบในการเบิกเงินเรียนฟรี 15 ปี (จำนวนเงิน 1,130 บาท) ดังนี้

1.ใบสำคัญรับเงิน

2.สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน จำนวน 1 ใบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

3.สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน 1 ใบ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ขอความอนุเคราะห์ครูที่ปรึกษารุณาตรวจดูวันหมดอายุของบัตรประชาชนเพื่อ
ความรวดเร็วในการเบิกจ่ายจะได้ไม่มีการส่งแก้เอกสารคะ

หมายเหตุ ในสำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง โปรดระบุข้อความว่า
ข้าพเจ้า....ชื่อผู้ปกครอง.....ขอมอบอำนาจให้....ชื่อนักเรียน.....เป็นผู้รับเงินแทน

หมายเหตุ วันที่ในใบสำคัญรับเงินไม่ต้องลงวันที่

ทางงานการเงินขอความอนุเคราะห์จากครูที่ปรึกษาทุกท่านตรวจเอกสารของ
นักเรียนให้ถูกต้องและครบถ้วนก่อนที่ครูที่ปรึกษาทุกท่านจะส่งเอกสารให้ทางงาน
การเงินเพื่อความรวดเร็วในการเบิกจ่ายต่อไป


งานการเงิน

ใบสำคัญรับเงิน



ชื่อสถานศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคสัตหีบ.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครองนักเรียน) (นาย/นาง/น.ส.).....เบอร์โทรศัพท์.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก).....ระดับชั้น.....ปวช.....ปีการศึกษา.....1/2563.....

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....ปวช.....จำนวนเงิน.....900.....บาท

2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....ปวช.....จำนวนเงิน.....230.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....1,130.....บาท (.....-หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน-.....)

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษา (ชื่อสถานศึกษา).....ดังนี้

ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท

ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน.....บาท

เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)