# ที่เอกสาร นผ.............................../2565

# **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง โทร. 0 7460 6719 โทรสาร 0 7460 6718

**ที่** ศธ 0290/ **วันที่**...............................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

**เรียน** ศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง

ข้าพเจ้า................................................................................ตำแหน่ง....................................................................

กลุ่ม........................................................................สังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง มีความประสงค์จะขออนุมัติใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จากแผนงานยุทธศาสตร์เพื่อสนับสนุนด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาการศึกษาที่ยั่งยืน กิจกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาในส่วนภูมิภาค เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ตามนโยบายเร่งด่วนและตามความจำเป็น รายการ..........................................................................................  
..........................................................................................................................วันที่.........................................................................สถานที่................................................................................................................................................................................................

จำนวนเงิน....................................บาท (....................................................................................) รายละเอียดตามหลักฐานดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่ม/หน่วย** |
| ลงชื่อ................................................................ผู้ขออนุมัติ |  |
| (...............................................................) | ลงชื่อ....................................................................... |
| ตำแหน่ง........................................................................... | (……………………..…………………………………) |
|  |  |
| **1) ความเห็นของกลุ่มอำนวยการ** | **2) ความเห็นกลุ่มนโยบายและแผน** | |
| ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายที่แนบถูกต้องแล้ว | เห็นควรอนุมัติให้ใช้งบประมาณจากงบดำเนินงาน | |
| เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน........................................บาท | รายการงบประมาณตามนโยบายเร่งด่วนและตามความจำเป็น | |
| ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………… | 1) ได้รับจัดสรรงบประมาณ.......................................................................................บาท | |
|  | 2) เบิกจ่ายแล้ว...........................................................................................................................บาท | |
| ลงชื่อ...................................................................เจ้าหน้าที่ | 3) งบประมาณคงเหลือ............................................................บาท | |
| (..................................................................) | 4) อนุมัติใช้งบประมาณในครั้งนี้.............................................บาท | |
| ตำแหน่ง.............................................................. | 5) งบประมาณคงเหลือที่จะใช้ต่อไป.......................................บาท | |
| ***ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ*** | ลงชื่อ............................................................เจ้าหน้าที่ | |
| ................................................................................................................................................................................. | (..................................................................) | |
| ................................................................................................................................................................................. | **ความเห็นผู้อำนวยการกลุ่มนโยบายและแผน** | |
| ลงชื่อ............................................................... | ................................................................................................................................................................................. | |
| (..................................................................) | ลงชื่อ............................................................... | |
| ตำแหน่ง.............................................................. | (..................................................................) | |
|  | ตำแหน่ง.............................................................. | |
| **3) ความเห็นรองศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง** | **4) ความเห็นศึกษาธิการจังหวัดพัทลุง** | |
| ................................................................................................ | □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ จำนวน.................................บาท | |
| ลงชื่อ......................................................................... | ลงชื่อ......................................................................... | |
| (..................................................................) | (..................................................................) | |
| วันที่.......................................................................... | วันที่.......................................................................... | |