# 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.......................................................................... |