



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสิงห์บุรี โทร.0 - 3651-1417

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการ สพป.สิงห์บุรี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสิงห์บุรี

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... กลุ่ม..... สพป.สิงห์บุรี

มีความประสงค์ขออนุมัติใช้เงินสวัสดิการของ สพป.สิงห์บุรี เป็นค่าใช้จ่ายตามรายการ ดังนี้

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน ๆ ละ .....บาท

ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน ๆ ละ .....บาท

ค่าอื่น ๆ (ระบุ) .....

เพื่อใช้ในงาน .....

เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
  - ตามระเบียบกองทุนสวัสดิการ สพป.สิงห์บุรี
- ชื่อ..... จำนวน.....บาท
- ปัจจุบันยอดเงินสวัสดิการ .....บาท
    - เงินสดในมือ จำนวน .....บาท
    - เงินในบัญชีธนาคารฯ .....บาท