



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โทร

ที่..... วันที่

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบอนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง และขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ศิษษาธิการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย.....ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ/กิจกรรม.....

ตามบันทึกที่.....และได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างจำนวน.....รายการ เพื่อใช้ในกิจกรรมดัง

กล่าว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ที่	รายการ (รายละเอียดของพัสดุ) **ทั้งที่เป็นวัสดุและงานจ้าง**	จำนวน	หน่วย นับ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	หลักฐานการจัด ซื้อจัดจ้าง (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบส่งของ)
รวม.....รายการ						
เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)						

ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค(กวจ) 0405.2/ว 119 ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561 เรื่อง แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานของรัฐ ตารางที่ 1 ลำดับที่.....

จึงเรียนมาเพื่อ

1.เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

-เห็นชอบจัดซื้อ/จ้างรายการดังกล่าวข้างต้น รวมจำนวน.....รายการ

-หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน..... ฉบับ ดังแนบ

2.ขออนุญาตใช้บันทึกรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุโดยอนุโลมตามนัย

หนังสือข้างต้น

3.ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)

โดยเบิกจ่ายจากแผนงานงาน/โครงการรายการ.....

ซึ่งขณะนี้มียกประมาณ.....บาท เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ.....บาท

4.ขออนุมัติจ่ายเงินให้แก่.....จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ซึ่งเป็นผู้ทรงจ่ายเงินดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นผู้ตรวจนับ/ตรวจสอบความถูกต้องของการจัด
ซื้อ จัดจ้าง

ลง.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจนับ/ตรวจสอบความถูกต้องฯ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็น ผู้อำนวยการกลุ่ม/หัวหน้าหน่วย

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกลุ่ม/หัวหน้าหน่วย
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็น เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ใช้เงินงบประมาณ จำนวน.....บาท (.....)

จากแผนงาน.....

ซึ่งขณะนี้มียกงบประมาณ.....บาท เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินฯ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ความเห็นของรองศึกษาธิการจังหวัดอุบลราชธานี

.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นของศึกษาธิการจังหวัดอุบลราชธานี

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ใบติดใบเสร็จ, บิลเงินสด

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(_____)
ตำแหน่ง.....