ทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ

โรงเรียน.....

ารให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 (จำนวน 2000 บา

					คงเหลือ			
วัน เดือน ปี	ที่เอกสาร	รายการ	รับ	จ่าย	เงินสด	เงินฝาก ธนาคาร	เงินฝากส่วน กชการผู้เบิก	หมายเหตุ

แบบ 2

รายละเอียดการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ปกครอง

เงินโครงการให้ความช่วยเหลือบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

โรงเรียน..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต 2

นักเรียนระดับชั้น.....

เลขประจำตัวประชาชน			เบอร์โทรศัพท์		ธนาคาร				
ที่	ของนักเรียน	ชื่อนักเรียน	ชื่อผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	ชื่อธนาคาร	ชื่อบัญชี	เลขบัญชี	รวมทั้งสิ้น	หมายเหตุ
					เงินฝากธนาคา	งินฝากธนาคาร			

ตรวจสอบถูกต้องแล้

ลงชื่อ .....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)

หมายเหตุ จัดทำแยกนักเรียนแต่ละระดับชั้น ระดับชั้นละ 1 ชุด

แบบหลักฐานการจ่ายเงิน

þ โครงการให้ความช่วยเหลือเพื่อบรรเทาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษา(2,000 บ.:นร.1 คน) ภ

****

ระดับ o อนุบาลปีที่..... o ประถมปีที่.....

o มัธยมศึกษาปีที่..... o ปวช. ที่จัดโดยสถานประกอบการ.....

นักเรียนจำนวนทั้งสิ้น.....คน ได้รับเงินจากโรงเรียน.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเพชรบุรี เขต2 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงิน ที่ได้รับไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของทางราชการหากไม่ดำเนินการดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืน ให้กับโรงเรียนต่อไป

ที่	ชื่อ-สกุลนักเรียน	หมายเลขประจำตัวนักเรียน 13 หลัก	จำนวนเงิน	วันที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	มายเห
		รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น

(.....) (.....)

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)