

สมมติ นางสาวอัญญรัตน์ คำก้อน นางสาวปาริชาติ ผาสุข นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์
และนายบรรจง จันทร์เมือง พร้อมด้วยนักเรียนจำนวน 66 คน ไปราชการเพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.4
ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ 19 - 20 ธันวาคม 2567
ณ จังหวัดเชียงใหม่
(ตามคำสั่งโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ที่ 135/2567 ลงวันที่ 8 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567)
(ยืมเงินทรองราชการ ตามสัญญายืมเลขที่ 89/2567 จำนวนเงิน บาท)
(มีค่าเข้าชม สำหรับครู 100 บาท/คน และนักเรียน 50 บาท/คน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ที่ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ได้นำนักเรียนเพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดเชียงใหม่

บัดนี้ได้นำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการโดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับครูและบุคลากร เป็นเงิน ๖,๒๒๐ บาท
๒. ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมของนักเรียน เป็นเงิน ๕๖,๗๖๐ บาท
๓. ค่าลงทะเบียนกิจกรรม เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท

(**กรณีมีการเบิกค่าลงทะเบียนหรือค่าสมัครต้องมีใบเสร็จรับเงินแนบด้วย**)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๖,๒๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินดังรายละเอียดดังกล่าว ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน)
ตำแหน่ง ครู

๑. ความเห็นหัวหน้าฝ่ายการเงินฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์)

๒. ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายการเงินฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายอิศ ชำใจ)

๓. คำสั่งผู้อำนวยการ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายเกียรติชัย สังข์จันทร์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

สัญญาเงินยืมเลขที่.....๘๘/๒๕๖๗.....วันที่.....๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗.....
ชื่อผู้ยืม.....นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน.....จำนวนเงิน.....๖๖,๗๘๐.....บาท
***** วันที่ หมายถึง วันที่รับเงิน ไม่ใช่วันที่ครบกำหนดสัญญา*****

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
วันที่...๒๓...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๗..

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ตามคำสั่งโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ที่...๑๓๕..../๒๕๖๗...ลงวันที่...๘...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๗..

ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า.....นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน.....ตำแหน่ง.....ครู..... วิทยฐานะ.....ชำนาญการพิเศษ.....

สังกัด โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม พร้อมคณะ เดินทางไปปฏิบัติราชการ เพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ

SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

ณ จังหวัดเชียงใหม่ โดยออกเดินทางจาก [] บ้านพัก [✓] สำนักงาน [] ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๑๙...เดือน...ธันวาคม.

พ.ศ. ...๒๕๖๗..เวลา...๐๔.๐๐..น. และกลับถึง [] บ้านพัก [✓] สำนักงาน [] ประเทศไทย วันที่...๒๐...เดือน...ธันวาคม.

พ.ศ. ...๒๕๖๗..เวลา ...๒๐.๐๐... น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้...๑.....วัน.....๑๒.....ชั่วโมง

*****การนับเวลาไปราชการ*****

จากวันที่ ๑๙ เวลา ๐๔.๐๐ น. ถึงวันที่ ๒๐ เวลา ๐๔.๐๐ น. นับเป็น ๑ วัน

วันที่ ๒๐ จากเวลา ๐๔.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. นับได้ ๑๕ ชั่วโมง นับเป็น ๑ วัน (กรณีนับได้มากกว่า ๑๒ ชั่วโมง = ๑ วัน)

หมายเหตุ ถ้าน้อยกว่า ๑๒ ชั่วโมง ไม่นับเลย เพราะการไปราชการแบบค้างแรมไม่มีการเบิกเบี้ยเลี้ยงครึ่งวัน

*****ข้อควรระวังสำหรับการเขียนเวลา กรณีเดินทางด้วยรถโรงเรียนและต้องมีการเติมน้ำมันระหว่างการเดินทาง
ควรเขียนเวลาออกเดินทาง และเวลากลับถึงบ้านพัก/สำนักงาน ให้มีความสอดคล้องกับเวลาในใบเสร็จรับเงินค่าน้ำมัน

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สำหรับ [] ข้าพเจ้า [✓] คณะเดินทาง ดังนี้

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....๒.....วัน รวม.....๑,๙๒๐.....บาท

ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน.....๑.....วัน รวม.....๒,๕๐๐.....บาท

ค่าพาหนะ [] ใช้รถส่วนตัวทะเบียน

[✓] รถโรงเรียน (น้ำมันรถ) รวม.....๑,๕๐๐.....บาท

ต้องมีใบเสร็จรับเงินค่าน้ำมันแนบ โดยใบเสร็จให้ลงนามโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม และระบุหมายเลขทะเบียนด้วย

ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ.....ค่าเช่าชมพิพิธภัณฑดาราศาสตร์..... รวม.....๓๐๐.....บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....๖,๒๒๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)หกพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน...๒...ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(...นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน...)

ตำแหน่ง ครู

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....
(นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์)
ตำแหน่ง หัวหน้างานการเงิน
วันที่.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....
(นายเกียรติชัย สังข์จันทร์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
วันที่.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....๖,๒๒๐.....บาท
(.....หกพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(..นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน...)

ตำแหน่ง.....ครู.....

วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....๘๙/๒๕๖๗.....วันที่.....๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์)

ตำแหน่ง หัวหน้างานการเงิน

วันที่.....

หมายเหตุ

ค่าที่พักไม่เกิน 2 คน ราคาห้องละ 1,000 บาท

ค่าที่พัก 3 คน ราคาห้องละ 1,500 บาท (เสริมเตียง เพิ่มจากราคาเดิม 500 บาท)

ดังนั้นราคาห้องพักทั้งหมดเท่ากับ 2,500 บาท เนื่องจากนางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน นางสาวปาริชาติ ผาสุข และนางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์ พักห้องเดียวกัน ราคา 1,500 บาท ส่วนนายบรรจง จันทร์เมือง พักอีก 1 ห้อง ราคา 1,000 บาท

คำชี้แจง ๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้น
ในช่องหมายเหตุ

๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงินกรณีที่มีการยืมเงินให้ระบุวันที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

๓. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
ส่วนราชการ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย

ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการของ.....นางอัญญารัตน์ คำก้อน.....และคณะ ลงวันที่...๒๐....เดือน.....ธันวาคม....พ.ศ.๒๕๖๗....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย (บาท)				รวม (บาท)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่น				
๑	นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน	ครู	๔๘๐	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐	๑๐๐	๓,๕๘๐		๒๐/๑๒/๖๗	
๒	นางสาวปาริชาติ ผาสุข	ครู	๔๘๐	-	-	๑๐๐	๕๘๐		๒๐/๑๒/๖๗	
๓	นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์	ครู	๔๘๐	-	-	๑๐๐	๕๘๐		๒๐/๑๒/๖๗	
๔	นายบรรจง จันทรเมือง	พนักงานขับรถ	๔๘๐	๑,๐๐๐	-	-	๔๘๐		๒๐/๑๒/๖๗	
รวมเงิน			๑,๙๒๐	๒,๕๐๐	๑,๕๐๐	๓๐๐	๖,๒๒๐	ตามสัญญาเดิมที่...๘๙.. /..๒๕๖๗.. ลงวันที่ ...๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗...		

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)หกพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน.....)

ตำแหน่ง.....ครู.....

วันที่.....๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗.....

คำชี้แจง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละ และจำนวนวันที่ขอเบิกแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ

๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืมให้ระบุวันที่ได้รับจากเงินยืม

๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอยืมเงินจากทางราชการและจ่ายเงินยืมนั้นแก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมสำหรับนักเรียน

ส่วนราชการ ฝ่าย/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้.....ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (SMTE)

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม เพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้

ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ๒๕๖๗ วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 20 เดือน ธันวาคม

พ.ศ. 2567 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 66 คน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับเงินจากโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ระดับชั้น	ค่าอาหาร (บาท)	ค่าที่พัก (บาท)	ค่าพาหนะ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
1		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
2		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
3		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
4		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
5		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
6		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
7		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
8		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
9		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
10		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
11		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
12		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
13		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
14		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
15		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
16		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
17		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
18		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
19		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
20		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
21		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
22		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
23		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
24		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
25		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
26		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
27		ม.4/1	360	500		860		20/12/67

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน)

ตำแหน่ง.....ครู.....

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมสำหรับนักเรียน

ส่วนราชการ ฝ่าย/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้.....ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (SMTE)

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม เพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้

ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ๒๕๖๗ วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 20 เดือน ธันวาคม

พ.ศ. 2567 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 66 คน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับเงินจากโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ระดับชั้น	ค่าอาหาร (บาท)	ค่าที่พัก (บาท)	ค่าพาหนะ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
28		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
29		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
30		ม.4/1	360	500		860		20/12/67
31		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
32		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
33		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
34		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
35		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
36		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
37		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
38		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
39		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
40		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
41		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
42		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
43		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
44		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
45		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
46		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
47		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
48		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
49		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
50		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
51		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
52		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
53		ม.4/2	360	500		860		20/12/67
54		ม.4/2	360	500		860		20/12/67

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอัญญรัตน์ คำก้อน)

ตำแหน่ง.....ครู.....

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมสำหรับนักเรียน

ส่วนราชการ ฝ่าย/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้ ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (SMTE)

โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม เพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้

ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ๒๕๖๗ วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 20 เดือน ธันวาคม

พ.ศ..2567 จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม 66 คน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้รับเงินจากโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย

ปรากฏรายละเอียดดังนี้

[illegible]

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอัมรินทร์ คำก้อน)

ตำแหน่ง.....ครู.....: