**การเบิกเงินการจัดการศึกษาต่อเนื่อง**

**การจัดการศึกษาต่อเนื่อง รูปแบบกิจกรรมฝึกอบรมประชาชน**

**การจัดเรียงเอกสาร** 1. หนังสือนำส่ง   
 2. สรุปงบหน้าใบสำคัญเบิกเงิน   
 3. บันทึกขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ  
 4. ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการฝึกอบรม  
 5. ค่าสมนาคุณวิทยากร  
 ใบสำคัญรับเงิน, สำเนาบัตรประจำตัว, แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร **KTB Corporate   
 Online**, สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร  
 6. ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม  
 ใบสำคัญรับเงิน, สำเนาบัตรประจำตัว, แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร **KTB Corporate   
 Online**, สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร  
 7. ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมฝึกอบรมฯ  
 8. สำเนาแต่งตั้งวิทยากร / หนังสือเชิญวิทยากร  
 9. เอกสารเบิกเงินค่าวัสดุ ที่มีวงเงินไม่เกิน 5,000 บาท (ถ้ามี)  
 9. สำเนาโครงการฝึกอบรมและสำเนาแบบเห็นชอบโครงการ โดยมีกำหนดการแนบพร้อมรับรอง  
 สำเนาถูกต้อง  
 10. สรุปรวมเป็นเล่มแนบท้ายโครงการ

**หมายเหตุ**   
 **รับรองเอกสารประเภทสำเนาทุกแผ่น ระบุ ชื่อ - สกุล ตำแหน่งให้ชัดเจน  
 สถานศึกษาสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม**



ที่ ศธ 0210.38....../....... กศน.อำเภอ...........................................

…………………………………………………………

......................... (วัน เดือน ปี)

เรื่อง ขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ........................

เรียน ผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการเบิกเงินงบประมาณ จำนวน ..................... ชุด

ตามที่ ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ....................................

ได้ดำเนินการส่งหลักฐานขอเบิกเงินเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.............. เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรม / โครงการ..........................................................................รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น .........................บาท (.....................................................) จากเงินงบประมาณ แผนงาน................................................... โครงการ .............................................................. โดยได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ครบถ้วน ถูกต้องและอนุมัติการเบิกเงินเรียบร้อยแล้ว ตามหลักฐานที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

( )

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ ..........................................

กลุ่มงาน ..........................................................................

โทร ........................ โทรสาร ..........................................

www……..........................................................................

**งบหน้าใบสำคัญเบิก**

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต.........................

( ) งบดำเนินงาน กิจกรรม.........................................

( ) งบอุดหนุน กิจกรรม.........................................

( ) งบรายจ่ายอื่น กิจกรรม........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน | กิจกรรม/โครงการ | หมายเหตุ |
| 1 | ค่าวัสดุ |  |  |  |
| 2 | ค่าตอบแทนวิทยากร |  |  |  |
| 3 | ค่า................................................ |  |  |  |
| 4 | ค่า............................................... |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวมเป็นเงิน (………………………………..………) | | | |  |

ลงซื่อ ..........................................ผู้ขอเบิก

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

ผู้อำนวยการศูนย์

** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ โทร.

*.............................................................................................................................................................................*

**ที่** ศธ 0210.38 /  **วันที่**

.............................................................................................................................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ เป็นค่าใช้จ่ายโครงการอบรม/สัมมนาฯ.............................................

.............................................................................................................................................................................

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ.......................

ตามที่ กศน.อำเภอ..................................ตำบล .............................. ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรม……………………………..ณ.........................ตำบล.....................อำเภอ...............จังหวัด....................................ในวันที่..............................................นั้น

กศน.อำเภอ**.........................**ตำบล......................ได้การดำเนินงานได้เสร็จสิ้นแล้ว มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำวน................คน และมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ เป็นค่าใช้จ่ายในโครงการตามรายการดังนี้

1. ค่า ............................................ เป็นเงิน ..........................................บาท

2. ค่า ............................................ เป็นเงิน ..........................................บาท  
 3. ค่า ............................................ เป็นเงิน...........................................บาท

รวมเป็นเงิน ..................................บาท (..................................................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดังนี้  
 1) ทราบผลการดำเนินการจัดกิจกรรม  
 2) อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินงบประมาณ.....................................: แผนงาน.....................................  
ผลผลิตที่...................... งบ.............................. จำนวนเงินทั้งสิ้น...........................บาท (....................................)

ลงชื่อ.................................................

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

ตำแหน่ง ............................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน  เห็นควรพิจารณาเพื่อโปรดอนุมัติ  จำนวน.............................................บาท  ลงชื่อ...................................................เจ้าหน้าที่การเงิน | ความเห็นผู้อำนวยการ  ( ) ทราบ  ( ) อนุมัติ  ลงชื่อ.........................................................  ผู้อำนวยการ |

**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

ส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม................................................................

โครงการ/หลักสูตร........................................................................

วันที่............เดือน ..........................พ.ศ.................

ข้าพเจ้า ชื่อ......................................นามสกุล..............................บ้านเลขที่.............................

ถนน.............................ตำบล/แขวง...........................อำเภอ/เขต.........................จังหวัด.........................................

ได้รับเงินจาก หน่วยงาน/สถานศึกษา..........................................................................ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
| ได้รับเงินค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย / อภิปราย / สัมมนา  โครงการ........................................................................................................... วันที่....................................เวลา..................... น. ถึง.............................. น. สถานที่............................................................................................................. อัตราค่าตอบแทน ชั่วโมง ๆ ละ.................... บาท เป็นเงินทั้งสิ้น |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).................................................................................................

ลงชื่อ.........................................ผู้รับเงิน

( )

ลงชื่อ.......................................ผู้จ่ายเงิน

( )

ตำแหน่ง.......................................

สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา

สำเนาหน้าบัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนา

ของวิทยากร

เลขที่.................

**แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online**

วันที่ .......... เดือน...................... พ.ศ. .............

เรียน เรียนผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดนครสวรรค์

ข้าพเจ้า...............................................................................ตำแหน่ง...............................................................

เลขประจำตัวประชาชน

สำนัก/กอง/ศูนย์...........................................................สังกัดกรม...........................กระทรวง.......................................

อยู่บ้านเลขที่........................ซอย.................................ถนน...............................ตำบล/แขวง........................................

อำเภอ/เขต................................................จังหวัด...........................................รหัสไปรษณีย์.........................................

เบอร์โทรศัพท์............................................

ขอรับเงินผ่านระบบKTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็นข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ ที่สังกัดส่วนราชการผู้จ่าย

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่ใช้สำหรับรับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน

บัญชีเงินฝากธนาคาร.............................................สาขา..........................................................

ประเภท....................................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร......................................................

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารอื่น (ตามที่หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกอนุญาต)

บัญชีเงินฝากธนาคาร.............................................สาขา..........................................................

ประเภท....................................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร......................................................

กรณีเป็นบุคคลภายนอก เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..................................................................... สาขา..............................ประเภท...........................เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร...................................

และเมื่อ (ระบุส่วนราชการ) โอนเงินผ่านระบบKTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงิน ผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.........................................................

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e–mail) ตาม e–mail address……………………………………………............

ลงชื่อ.......................................................ผู้มีสิทธิรับเงิน

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

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online ให้ระบุหมายเลข

กำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน

**ใบสำคัญรับเงิน**

ที่ กศน.อำเภอ.................................

วันที่............เดือน ..........................พ.ศ.................

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)...............................................................................................อยู่บ้านเลขที่..................

ถนน.............................ตำบล/แขวง...........................อำเภอ/เขต.........................จังหวัด..............................

ได้รับเงินจากศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต............ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
| รับเงินเป็นค่าใช้จ่ายโครงการ....................................................................... ระหว่างวันที่ ................................ถึงวันที่....................................................  เป็นค่าอาหารสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน......... คนๆ ละ ......... มื้อ ๆ ละ .......บาท  เป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวน......... คนๆ ละ ......... มื้อ ๆ ละ .......บาท เป็นเงิน |  |  |
| รวมทั้งสิ้น |  |  |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).................................................................................................

ลงชื่อ.........................................ผู้รับเงิน

( )

ลงชื่อ......................................ผู้จ่ายเงิน

( )

ตำแหน่ง.......................................

สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนา

สำเนาหน้าบัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนา

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

ของผู้รับจัดทำอาหาร

**รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ................................................... ณ...................................................**

**วันที่.........................เดือน..................................พ.ศ...........................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ-สกุล** | **เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่ประจำตัวนักศึกษา** | **วันที่.........เดือน...............พ.ศ.........** | | | | **วันที่.........เดือน...............พ.ศ.........** | | | |
| **ลายมือชื่อ** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** | **ลายมือชื่อ** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ................................................  
 (.........................................................)  
ครู กศน.ตำบล..................................

สำเนาหนังสือเชิญวิทยากรและ

กำหนดการ

เอกสารเบิกเงินค่าวัสดุ

ที่มีวงเงินไม่เกิน 5,000 บาท (ถ้ามี)

สำเนาแผนงาน/โครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว

พร้อมรับรองสำเนา และ

เล่มสรุปการดำเนินงาน