



ที่ ศธ 0210.30/ 1344

สำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง
ถ.พัทลุง อ.เมือง จ.ตรัง 92000

12 กันยายน 2561

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณที่เบิกจ่ายเพื่อส่งใช้เงินยืมรายได้สถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอสิเกา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบนำฝากเงิน
2. รายละเอียดดัดงแนบ

จำนวน 9 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่สำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง ได้โอนเงินงบประมาณ ที่เบิกจ่ายเพื่อส่งใช้คืนเงินยืมของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอสิเกา เข้าบัญชีรายได้สถานศึกษา ตามรายละเอียดดัดงแนบ เป็นจำนวนเงิน 1,600 บาท นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง ได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินรายได้สถานศึกษาของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอสิเกา เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 เป็นจำนวนเงิน 27,350 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จึงขอส่งสำเนาใบนำฝากเงินมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๙

(นายสุรชัย จันทร์สถาพร)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง

กลุ่มอำนวยการ

โทร. 0-7521-8440

โทรสาร 0-7521-9016

ตรัง เมืองแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและยั่งยืน
รู้หน้าที่ มีวินัย ใจอาสา ร่วมพัฒนาจังหวัด

กศน.อำเภอสีเกา
รายละเอียดคืบเงินรายได้สถานศึกษา

เลขที่บย.	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
บย.20/61	2,375.00	
บย.23/61	2,000.00	
บย.24/61	2,350.00	
บย.26/61	3,840.00	
บย.27/61	5,265.00	
บย.28/61	3,840.00	
บย.29/61	3,840.00	
บย.30/61	3,840.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	27,350.00	

DDA 12/09/2561 CDTBC THB 918-6-00296-1 บริการธนาคารออมสิน สาขา รัตนโกสินทร์ *****2,375.00 CR 18179 0903-33003
10393398/3536-8 FEB2 0.00/0.00 C



สาขา รัตนโกสินทร์
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 12:57:20
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ชื่อโดย ธนาคารออมสิน สาขา รัตนโกสินทร์ (มหาชน)
เลขบัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน) สาขาออมสิน
จำนวนเงิน *****2,375.00 บาท (สองพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
10393398/3536-8

หมายเลขเช็ค 10393398 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088
ชื่อผู้รับฝากเงิน ธนาคารออมสิน สาขา รัตนโกสินทร์

918-6-00296-1

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

DA 12/09/2561 CDYRC

FIB 918-6-00296-1 บริษัทการศึกษาหอวังโรงเรียนสาธิตกรุงเทพ

*****2,000.00 CR 18179 0903-33005
PRE2 0.00/0.00 C

10393398/3536-B



สาขา สาขาตั้ง

วันที่และเวลา 12/09/2561 12:57:20

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย นายธนกร วัฒนศิริ (ผู้ฝากเงิน)

หมายเลขเช็ค 10393398 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088

เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน) สาขาสาธิต

ชื่อบัญชี บริษัทการศึกษาหอวังโรงเรียนสาธิตกรุงเทพ

จำนวนเงิน *****2,000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน)

พ.จ. 23 11007

918-6-00296-1

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

รหัสมีตร ENG.00495

ODA 12/09/2561 COTRC

TBB 918-6-00296-1 บริการการศึกษาของโรงเรียนอัสสัมชัญ
10393398/9636-8

*****2,350.00 CR 18179 0903-33007
FRB2 0.00/0.00 C



สาขา รัชดาภิเษก
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 12:57:20
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลขเช็ค 10393398 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088

เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน) สาขาอัสสัมชัญ

ชื่อบัญชี บริการการศึกษาของโรงเรียนอัสสัมชัญ

จำนวนเงิน *****2,350.00 บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลายมือชื่อหรือประทับตรา..... ๑๖๔.๒๔ ๑๑๐๓

๑๖๔-๖-๐๐๒๙๖-๑

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

๒,๓๕๐
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

BDA 12/09/2561 CDTBC TTB 918-6-00296-1 บริการทางการเงินของโรงพยาบาลอานันทราชนิกโรจนวิทยาเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง 10428130/3536-8 *****3,840.00 CB 18179 0903-37003
FEE2 0.00/0.00



สาขา สาขาจริง
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 13:49:55
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย ราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง จำกัด (มหาชน) หมายเลขเช็ค 10428130 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088
เลขบัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน) สาขาเงินฝาก ชำนาญชั่งสินค้า บริการทางการเงินของโรงพยาบาลอานันทราชนิกโรจนวิทยาเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
จำนวนเงิน *****3,840.00 บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) 1,1018 918-6-00296-1
หมายเลขโทรศัพท์หน้าสาขา ๑๖๖, ๒๖/๖

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

3840
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

DDA 12/09/2561 CDTDC

TID 918-6-00296-1 บริการฝากเงินผ่านตู้ ATM ไร้สาขา 10393398/3536-B

*****1,425.00 ON 18179
FBR2 0.00/0.00

0903-33009



สาขา สาขาไร้

วันที่และเวลา 12/09/2561 12:57:20

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน

DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลข 10393398

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088

เลขบัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน)

สาขาไร้

ชื่อบัญชี บริการฝากเงินผ่านตู้ ATM ไร้สาขา

จำนวนเงิน *****1,425.00 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

21/4.27 10007

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ฝาก.....

918-6-00296-1

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

Signature

1425-

Signature

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

รหัสบัญชี ENG.00495

DDA 12/09/2561 0BYBC THB 918-6-00296-1 บริการการศึกษาหลักสูตรโรงเรียนอาชีวศึกษา *****3,840.00 CR 18179 0903-37007
19428130/3536-8 FRR2 0.00/0.00 C



สาขา สาขาตั้ง
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 13:49:55
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย ธนาคารไทย ออมทรัพย์กรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลขเช็ค 10428130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088

เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน)

สาขาตั้ง

ชื่อผู้รับบริการศึกษาหลักสูตรโรงเรียนอาชีวศึกษา

จำนวนเงิน *****3,840.00 บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบลบาทถ้วน)

จ.จ. 2561 2/1018

918-6-00296-1

หมายเหตุโปรดพิมพ์หน้าฝาก.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

รหัสพิมพ์ ENG.0049

BDA 12/09/2561 COTBC TBB 918-6-00296-1 บริการการศึกษานอกโรงเรียนลาว (เคออีเคอ) *****3,840.00 CR 18179 0903-37009
10428130/2536-8 FRR2 0.00/0.00 C



สาขา สาขาหัว
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 13:49:55
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย ราษฎรโอบ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หมายเลขเช็ค 10428130 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088
เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 (กรณีฝากออมทรัพย์) สาขาเคออีเคอ ชื่อผู้รับฝาก บริการการศึกษานอกโรงเรียนลาว (เคออีเคอ)
จำนวนเงิน *****3,840.00 บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) 29/6/ 10/18 918-6-00296-1

หมายเลขโทรศัพท์ที่นำมาฝาก.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount 3840

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

EDA 12/09/2561 CDTBC

THE 918-6-00296-1 บริการการศึกษานอกระบบโรงเรียนอาชีวศึกษา
10428130/3536-8

*****3,840.00 CR 18179 0903-37011
PKK2 0.00/0.00 C



สาขา สว่างใส
Branch

วันที่และเวลา 12/09/2561 13:43:55
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

หมายเลขเช็ค 10428130 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010753700088

เลขที่บัญชี 918-6-00296-1 (กระแสรายวัน)

สาขา/สาขา

ชื่อบัญชี บริการการศึกษานอกระบบโรงเรียนอาชีวศึกษา

จำนวนเงิน *****3,840.00 บาท (สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) 3840.00 / 11010

918-6-00296-1

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ฝาก.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้ฝาก/Depositor

3840.-
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature