ที่ ศธ 0210.30/ 619

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

18 เมษายน 2562

เรื่อง การโอนเงินงบประมาณที่เบิกจ่ายเพื่อส่งใช้เงินยืมรายได้สถานศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอกันตัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบนำฝากเงิน จำนวน 3 ฉบับ
2. รายละเอียดฯ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่สำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง ได้โอนเงินงบประมาณ ที่เบิกจ่ายเพื่อส่งใช้คืนเงินยืมของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอกันตัง เข้าบัญชีรายได้สถานศึกษาตาม รายละเอียดดังแนบ เป็นจำนวนเงิน 7,825 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น

สำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง ได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินรายได้สถานศึกษาของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอกันตัง เลขที่บัญชี 904-6-01740-0 เป็นจำนวนเงิน 7,825 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) จึงขอส่งสำเนาใบนำฝากเงินมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสุดา หาญวัฒนกุล)
ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดตรัง

กลุ่มอำนวยการ
โทร. 0-7521-8440
โทรสาร 0-7521-9016

ตรัง เมืองแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและยั่งยืน
รู้หน้าที่ มีวินัย ใจอาสา ร่วมพัฒนาจังหวัด

กศน.อำเภอกันตัง
รายละเอียดคืนเงินรายได้สถานศึกษา

เลขที่บย.	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
บย.27/62	3,375.00	
บย.48/62	3,450.00	
บย.50/62	1,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	7,825.00	

DDA 18/04/2562 CDMRC TDB 904-6-01740-0 กาสิ่งหาผลกระทบและการศึกษาตามอัธยาศัย 9036035368 **********3,375.00 CR 412757 0903-37003 FEE2 0.00/0.00

Krungthai กรุงไทย

สาขา Branch สาขาตรัง

วันที่และเวลา Date and Time 18/04/2562 10:10:20

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLI

ฝากโดย รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000881

เลขที่บัญชี 904-6-01740-0 (กระแสรายวัน) สำนักงานใหญ่

หมายเลขเช็ค 10454987

ชื่อบัญชี กาสิ่งหาผลกระทบและการศึกษาตามอัธยาศัย

จำนวนเงิน **********3,375.00 บาท (สามพันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้นำฝาก.....

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

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

3375

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature

รหัสบัตร ENG.004

CPS. 300461.62000

DDA 18/04/2562 CDTRC TRB 904-6-01740-0 การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย **********3,450.00 CR 412757 0903-37005
9036035369 FEE2 0.00/0.00 C

Krungthai กรุงไทย

สาขา Branch สาขาตรัง

วันที่และเวลา Date and Time 18/04/2562 10:10:20

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

ฝากโดย รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี 904-6-01740-0 (ตรังสวัสดิ์วัน) สาขาตันสัง

จำนวนเงิน **********3,450.00 บาท (สามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000888

หมายเลขอ้างอิง 10454987

ชื่อบัญชี การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

904-6-01740-0

หมายเลขโทรศัพท์ผู้นำฝาก.....

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

3450

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

รหัสพิมพ์ ENG.004

CPS. 300461.62000

BOA 17/04/2562 CDTBC THB 904-6-01740-0 การศึกษาแอดระยนและการศึกษาตามอัธยาศัย **********1,000.00 CR 412757 0903-53003
9036036368 FEE2 0.00/0.00 C

Krungthai กรุงไทย

สาขา Branch สาขาตรัง

วันที่และเวลา Date and Time 17/04/2562 14:55:28

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน
DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLI

ฝากโดย รายการโอน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หมายเลขเช็ค 10454988 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000885

เลขที่บัญชี 904-6-01740-0 (กระแสรายวัน) สาขาที่เปิด

จำนวนเงิน **********1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ/รายละเอียดที่ผู้นำฝากต้องการ.....

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

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

1000.-
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

CPS. 300461.62000 รหัสฟิล์ม ENG.0049