



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนที่ปราชญ์พิทยา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร
ที่ ท.พ. ๐๓.๑๘๐ / ๒๕๖๖ วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุญาตใช้งบประมาณดำเนินการ ☒ โครงการตามแผนฯ ☐ โครงการนอกเหนือจากแผนฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนที่ปราชญ์พิทยา

ด้วยกลุ่มบริหารงาน/กลุ่มงาน/กลุ่มสาระ.....งบประมาณและสินทรัพย์.....มีความจำเป็นที่จะต้อง
(✓) ชื่อ () จ้าง ตามโครงการ.....พัฒนากลุ่มงานเพื่อเสริมให้สถานศึกษาพัฒนาเต็มศักยภาพ.....
กิจกรรม.....พัฒนากลุ่มงาน.....เพื่อ.....จัดซื้อวัสดุส่วนกลางสำนักงาน.....
ด้วยเงินงบประมาณประเภท () อุดหนุน () บำรุงการศึกษา () รายได้สถานศึกษา () อื่น ๆ
กำหนดเวลาที่จะต้องใช้เวลา.....๑๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(นายชานนท์ แก้วประดิษฐ์)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/งาน
(นางวานิดา ทองปัสโนว์)

๑. เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้
(กรณีไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เสนอ ๑ คน
เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เสนอ ๓ คน)
๑. นางสาวทิพวรรณ อยู่เป็นสุข ประธานกรรมการ
๒. กรรมการ
๓. กรรมการ

๔. ความเห็นของผู้อำนวยการ
☒ ครอบงวนให้ดำเนินการ
☐ ไม่อนุญาตเพราะ.....
ลงชื่อ.....
(นางสาวพิมลรัตน์ โสธารัตน์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนที่ปราชญ์พิทยา
...../...../.....

๒. ตรวจสอบโครงการกลุ่มงาน/กลุ่มสาระ
โครงการ/กิจกรรมที่.....โครงการ.....
กิจกรรม.....
กลุ่ม/งาน.....ประเภท.....
วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....บาท
จำนวนเงินที่ใช้ไปแล้ว.....บาท
มีเงินคงเหลือ.....บาท

๕. การดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง
ได้ดำเนินการจัดซื้อ/ จ้าง จำนวนเงิน.....บาท
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร
...../...../.....

ลงชื่อ.....งานคำนวณต้นทุนฯ
...../...../.....

๖. ตรวจสอบทะเบียนคุมแผนปฏิบัติราชการ
โครงการ/กิจกรรมที่.....โครงการ.....
กิจกรรม.....
กลุ่ม/งาน.....ประเภท.....
วงเงินที่ได้รับจัดสรร.....บาท
จำนวนเงินที่ใช้ไปแล้ว.....บาท
มีเงินคงเหลือ.....บาท
ลงชื่อ.....งานงบประมาณ
...../...../.....

๓. ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานฯ
พิจารณาแล้วเห็นว่า.....
ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ
...../...../.....

๗. ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานงบประมาณ
พิจารณาแล้วเห็นว่า.....
ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการ
...../...../.....

รายละเอียดค่าใช้จ่ายโดยประมาณ

ที่	รายการ	ประเภทงบประมาณ				รวม
		งบลงทุน (ครุภัณฑ์)	งบดำเนินงาน			
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	
๑.	ปากกาเฟเบอร์คลาสเทล ๑๐ ด้าม ด้ามละ ๑๙ บาท	-	-	-	๑๙๐.๐๐	๑๙๐.๐๐
๒.	กระดาษโฟโต้ ๑๕๐ แกรม ๓ แผ่น แผ่นละ ๒๒๖ บาท				๖๗๘.๐๐	๖๗๘.๐๐
๓.	กระดาษการ์ดสี ๑๕๐ แกรม ๑๔ แผ่น แผ่นละ ๑๖๕ บาท				๒,๓๑๐.๐๐	๒,๓๑๐.๐๐
๔.	กระดาษการ์ดขาว ๑๕๐ แกรม ๑๐ แผ่น แผ่นละ ๒๐๕ บาท				๒,๐๕๐.๐๐	๒,๐๕๐.๐๐
๕.	กระดาษการ์ดสี ๒๐๐ แกรม ๑๑ แผ่น แผ่นละ ๓๐๐ บาท				๓,๓๐๐.๐๐	๓,๓๐๐.๐๐
๖.	กระดาษการ์ดขาว ๑๒๐ แกรม ๘ แผ่น แผ่นละ ๑๘๕ บาท				๑,๔๘๐.๐๐	๑,๔๘๐.๐๐
๗.	เทปโฟมกาว ๒ หน้า ๒๔*๕ ม. ๕ ม้วน ม้วนละ ๒๗๕ บาท				๑,๓๗๕.๐๐	๑,๓๗๕.๐๐
รวมเงินทั้งสิ้น (.....หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน.....)					รวมเงิน	๑๐,๖๓๘.๓๒
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๔๔.๖๘
					รวมเงินทั้งสิ้น	๑๑,๓๘๓.๐๐

หมายเหตุ ค่าวัสดุ ผู้ดำเนินโครงการ/กิจกรรม ไม่สามารถยืมเงินไปจัดซื้อได้ ให้พัสดุเป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างเท่านั้น

บริษัท จุฬาสโตร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
CHULASTORE CO.,LTD. (HEAD OFFICE)

ตัวแทนจำหน่ายสินค้าขององค์การค้ำของ สกสค

248/15 ซ.5 ม.1 ต.แม่น้ำ อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84330

248/15 Soi.5 Mu.1 Macnam Koh Samui Surattani 84330

โทร / Tel. 098-0531179 แฟกซ์ / 077-961271

อีเมล / E-mail : chulastore@hotmail.com

ใบเสนอราคา
QUOTATION

วันที่

Date

พนักงานขาย สัม

Salesperson

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0845560006117

ชื่อลูกค้า : โรงเรียนที่ปราชญ์พิทยา
Customer Name

ที่อยู่ : ม.1 ต.แม่น้ำ อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี
Address

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

เล่มที่
Bill

TPP66

เลขที่
NO

S0196

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTIONS	หน่วย นับ	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ปากกาเฟเบอร์คาสเทล	ด้าม	10	19.00	190.00
2	กระดาษโฟโต้ 150 แกรม	แผ่น	3	226.00	678.00
3	กระดาษการ์ดสี 150 แกรม	แผ่น	14	165.00	2,310.00
4	กระดาษการ์ดขาว 150 แกรม	แผ่น	10	205.00	2,050.00
5	กระดาษการ์ดสี 200 แกรม	แผ่น	11	300.00	3,300.00
6	กระดาษการ์ดขาว 120 แกรม	แผ่น	8	185.00	1,480.00
7	เทปโฟมกาว 2 หน้า 24*5ม.	ม้วน	5	275.00	1,375.00
			จำนวนเงินไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม		10,638.32
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		744.68
หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสามร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน			รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น		11,383.00
			TOTAL AMOUNT		

(ลงชื่อ).....ผู้ตกลงราคา

(.....)

วันที่ / DATE

(ลงชื่อ).....*หส. ทท. ดนพันธ์*.....ผู้เสนอราคา

(.....)

วันที่ / DATE