**หลักฐานการจ่ายเงิน**

**🗹 งบปัจจัยพื้นฐานนักเรียนยากจนพิเศษ ประจำปีการศึกษา 2562 ภาคเรียนที่ 1**

**ระดับชั้น 🗆** อนุบาลปีที่....-...... **🗆** ประถมศึกษา...........................คน **🗆** มัธยมศึกษา........................... คน

นักเรียนจำนวนทั้งสิ้น...........คน ได้รับเงินจากโรงเรียน บ้านพรุดินนา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษากระบี่ ข้าพเจ้าจะนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของทางราชการ หากไม่ดำเนินการดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมชดใช้เงินคืนให้กับโรงเรียนต่อไป

| ที่ | ชื่อ - สกุลนักเรียน | หมายเลขประจำตัวนักเรียน13 หลัก | ชั้น | จำนวนเงิน(บาท) | วันเดือนปีที่รับเงิน | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | ลายมือชื่อผู้ปกครอง |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  | 500 | ช่องนี้เว้นไว้ |  |  |
| 2 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 17 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 18 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 19 |  |  |  | 500 |  |  |  |
| 20 |  |  |  | 500 |  |  |  |

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

 ( นางทิพย์ทยา สุทธิเกิด) (นางวิไลลักษณ์ ขุนทอง)

 ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง

 ลงชื่อ.............................................ผู้อำนวยการโรงเรียน

 (นายสิทธิพร สิงห์ชู)