บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโป่ง สำนักปลัด โทรศัพท์ 054-831-585 ต่อ 11

**ที่** ลป ๗๕๑๐1/พิเศษ  **วันที่** 28 พฤษภาคม ๒๕๖3

**เรื่อง** เบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

**เรียน**  นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโป่ง

ด้วย …………………………………………..……………………. ตำแหน่ง ………………………………….. สังกัด……………………………………………………………………………………….. มีความประสงค์ขอเบิกค่าธรรมเนียมการศึกษาของโรงเรียน..............................................................ให้กับบุตร ชั้นประถมศึกษาปีที่ ..................... ภาคเรียนที่ ............................ ปีการศึกษา 25............. เป็นจำนวน ....................................... บาท (-.........................................................-) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางขวัญอนงค์ มหาวัน)

 หัวหน้าสำนักปลัด

* ความเห็น............................................................................................................................................................................

(นายเฉลิมชัย สร้อยนาค)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโป่ง

* การพิจารณาสั่งการของนายก อบต.

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

(นายนิพัฒน์พล แก้วปัญญา)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโป่ง