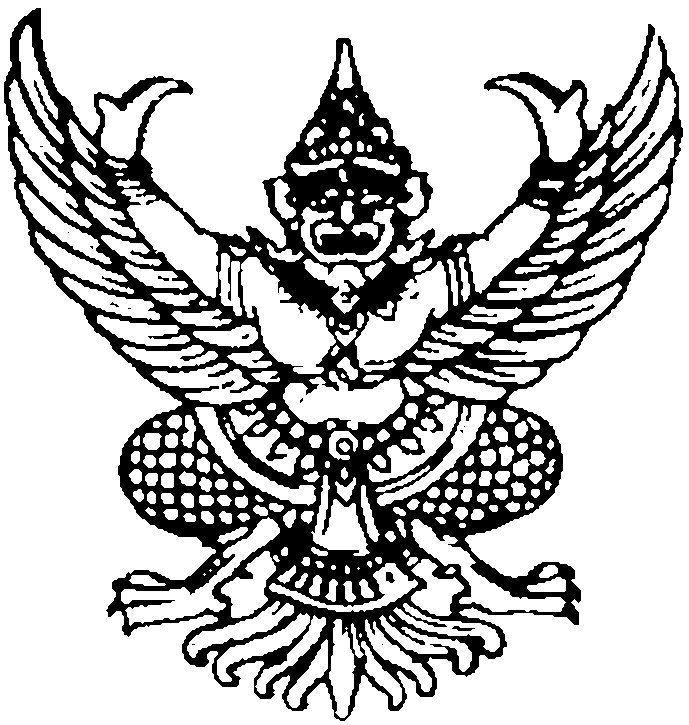
****

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** ศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

**ที่** - **วันที่** ${doc\_date}

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนผู้พิพากษาสมทบ ประจำเดือน${month}

เรียน ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารศาลยุติธรรมว่าด้วยค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง   
ค่าเช่าที่พักและค่าตอบแทนอย่างอื่นของผู้พิพากษาสมทบศาลเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๕ ให้ได้รับค่าป่วยการสำหรับวันที่ปฏิบัติราชการ วันละ ๑,๒๕๐.- บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) และ ตามคำสั่งศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ที่ ……………………… ลงวันที่ …………………….. และคำสั่งที่ ………………….. ลงวันที่ ................... ให้ผู้พิพากษาสมทบมาปฏิบัติหน้าที่ในเดือน${month} จำนวน ${USER\_NUM\_ALL} ราย ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ๑ | ${name0} | จำนวนเงิน | ${price\_n0} |
| ๒ | ${name1} | จำนวนเงิน | ${price\_n1} |
| ๓ | ${name2} | จำนวนเงิน | ${price\_n2} |
| ๔ | ${name3} | จำนวนเงิน | ${price\_n3} |
| ๕ | ${name4} | จำนวนเงิน | ${price\_n4} |
| ๖ | ${name5} | จำนวนเงิน | ${price\_n5} |
| ๗ | ${name6} | จำนวนเงิน | ${price\_n6} |
| ๘ | ${name7} | จำนวนเงิน | ${price\_n7} |
| ๙ | ${name8} | จำนวนเงิน | ${price\_n8} |
| ๑๐ | ${name9} | จำนวนเงิน | ${price\_n9} |
| ๑๑ | ${name10} | จำนวนเงิน | ${price\_n10} |
| ๑๒ | ${name11} | จำนวนเงิน | ${price\_n11} |
| ๑๓ | ${name12} | จำนวนเงิน | ${price\_n12} |
| ๑๔ | ${name13} | จำนวนเงิน | ${price\_n13} |
| ๑๕ | ${name14} | จำนวนเงิน | ${price\_n14} |
| ๑๖ | ${name15} | จำนวนเงิน | ${price\_n15} |
| ๑๗ | ${name16} | จำนวนเงิน | ${price\_n16} |
| ๑๘ | ${name17} | จำนวนเงิน | ${price\_n17} |
| ๑๙ | ${name18} | จำนวนเงิน | ${price\_n18} |
| ๒๐ | ${name19} | จำนวนเงิน | ${price\_n19} |

/21.${name20}...

**บันทึกข้อความ (ต่อ) แผ่นที่ 2**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนผู้พิพากษาสมทบ ประจำเดือน${month}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ๒๑ | ${name20} | จำนวนเงิน | ${price\_n20} |
| ๒๒ | ${name21} | จำนวนเงิน | ${price\_n21} |
| ๒๓ | ${name22} | จำนวนเงิน | ${price\_n22} |
| ๒๔ | ${name23} | จำนวนเงิน | ${price\_n23} |
| ๒๕ | ${name24} | จำนวนเงิน | ${price\_n24} |
| ๒๖ | ${name25} | จำนวนเงิน | ${price\_n25} |
| ๒๗ | ${name26} | จำนวนเงิน | ${price\_n26} |
| ๒๘ | ${name27} | จำนวนเงิน | ${price\_n27} |
| ๒๙ | ${name28} | จำนวนเงิน | ${price\_n28} |
| ๓๐ | ${name29} | จำนวนเงิน | ${price\_n29} |
| ๓๑ | ${name30} | จำนวนเงิน | ${price\_n30} |

กลุ่มงานคลังตรวจสอบแล้ว เห็นควรเบิกค่าตอบแทนผู้พิพากษาสมทบ **ประจำเดือน**${month} **จำนวนเงิน ${price\_all}.- บาท (${price\_all\_text})** จาก  
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖5 ธนาคารกสิกรไทย สาขาประจวบคีรีขันธ์ เลขที่บัญชีออมทรัพย์ 133-2-29018-1 คู่บัญชีกระแสรายวันเลขที่ 133-1-02413-5 ค่าใช้จ่ายบริหารจัดการ งานช่วยเหลือและคุ้มครองสิทธิฯ ที่สำนักงานศาลยุติธรรมพิจารณาจัดสรรมาให้โดยใช้วิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในระบบ K-Cash Connect Plus ให้แก่ผู้รับเงินตามหลักเกณฑ์และวิธีการรับและการจ่ายเงินนอกเหนือจากเงินสดหรือเช็ค พ.ศ.2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวจุฑามาศ ขาวทอง) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

**อนุมัติเบิกจ่าย**

(นางสาววราภรณ์ คริศณุ)

ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

${doc\_date}

**ขอประทานเสนอ** ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลฯ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาววนิดา พิพัฒน์นภาพร)

ผู้อำนวยการสำนักงานประจำศาลเยาวชนและครอบครัว

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

${doc\_date}

**/การโอน...**

**บันทึกข้อความ (ต่อ) แผ่นที่ 3**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินค่าตอบแทนผู้พิพากษาสมทบ ประจำเดือน${month}

**การโอนเงินผ่านระบบ K-Cash Connect Plus**

□ อนุมัติโอนเงินงบประมาณ วันที่ ${doc\_date}

ผู้อนุมัติ 1

(นางสาววนิดา พิพัฒน์นภาพร)

ผู้อำนวยการสำนักงานประจำศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

□ อนุมัติโอนเงินงบประมาณ วันที่ ${doc\_date}

.................................................. ผู้อนุมัติ 2

(นางสาววราภรณ์ คริศณุ)

ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัดประจวบคีรีขันธ์