

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๑.๒/ ๒๕๕๗/๐



สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

✓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง เบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ส่วนภูมิภาค
(สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด ๕ จังหวัด) ประจำปีงบประมาณที่ ๓ เดือนเมษายน - เดือนมิถุนายน ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดประกอบการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวฯ พช. ๔ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสรุปการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวฯ พช. ๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด ได้จัดส่งแบบสรุปจำนวนครูและจำนวนเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน ไปให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชนเพื่อขอรับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน นั้น

สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ได้อนุมัติเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายให้แก่ครู โดยโอนเข้าบัญชีเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวให้แก่สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

อนึ่ง ก่อนดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่ครู ขอให้สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด ตรวจสอบคุณสมบัติของครูที่มีสิทธิรับเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวให้ถูกต้อง พร้อมสรุปและรายงานการเบิกจ่ายเงินรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. และ ๓. พร้อมแนบหลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีครู จัดส่งให้สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนทล ภาคสุวรรณ)

เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน

กลุ่มงานกองทุนและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๓๑๘๓

“เรียนดี มีความสุข”

แบบสรุปรายการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน ส่วนภูมิภาค (สำนักงานการศึกษาเอกชน 5 จังหวัด)

ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาสที่ 3 ประจำเดือนเมษายน - เดือนมิถุนายน 2568

ที่	จังหวัด	เลขที่บัญชี	สาขา	จำนวน โรงเรียน	จำนวนครู (คน)			จำนวน (บาท)			รวม
					2568			2568			
					เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	
1	สข. สงขลา	9013787061	สงขลา*	9	11	11	11	5,680	4,510	4,510	14,700
2	สข. สตูล	9100838500	สตูล*	3	4	4	4	1,740	1,630	1,630	5,000
3	สข. ยะลา	9090431632	ยะลา*	30	136	128	128	91,676	71,274	70,094	233,044
4	สข. นราธิวาส	9053545859	นราธิวาส*	36	225	223	221	163,647	138,484	136,984	439,115
5	สข. ปัตตานี	9293067021	เจริญประดิษฐ์*	48	224	217	216	154,513	117,048	115,408	386,969
				126	600	583	580	417,256	332,946	328,626	1,078,828

รายละเอียดประกอบการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน ส่วนภูมิภาค (สำนักงานการศึกษาเอกชน 5 จังหวัด)

ปีงบประมาณ 2568 ไตรมาสที่ 3 เดือนเมษายน - เดือนมิถุนายน 2568

ที่	จังหวัด	เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	สาขา	จำนวนเงิน (บาท)
1	สข.สงขลา	9013787061	เงินอุดหนุนเป็นเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว จังหวัดสงขลา	สงขลา	14,700
2	สข.สตูล	9100838500	เงินอุดหนุนเป็นเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว จังหวัดสตูล	สตูล	5,000
3	สข.ยะลา	9090431632	สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดยะลา เงินเพิ่มค่าครองชีพชั่วคราว	ยะลา	233,044
4	สข.นราธิวาส	9053545859	สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัดนราธิวาส (เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน)	นราธิวาส	439,115
5	สข.ปัตตานี	9293067021	เงินอุดหนุนเป็นเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว จังหวัดปัตตานี	เจริญประดิษฐ์	386,969
					1,078,828



แบบรายงานการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....

☐ ไตรมาสที่ 1 เดือนตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 3 เดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ.

☐ ไตรมาสที่ 2 เดือนมกราคม - มีนาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 4 เดือนกรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.

รวมเบิกจ่ายทั้งสิ้น.....โรง รายละเอียดดังนี้

ที่	โรงเรียน	จำนวนครูและจำนวนเงินที่เบิกเงินเพิ่ม การครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน		รวม จำนวนเงิน
		จำนวนครู (คน)	จำนวนเงิน (บาท)	
รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

มือถือ.....

อีเมลล์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ศึกษาธิการจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....

แบบสรุปการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....

☐ ไตรมาสที่ 1 เดือนตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 3 เดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ.☐ ไตรมาสที่ 2 เดือนมกราคม - มีนาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 4 เดือนกรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.

รายการ	เงินที่ได้รับจัดสรรจาก สช. (บาท)	เงินคงเหลือ จากเดือนที่แล้ว	จ่ายเดือนนี้	เงินคงเหลือ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ศึกษาธิการจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....