 **บันทึกข้อความ**

แบบ ทน. ๔.๑

**ส่วนงาน......** (ต้นสังกัดเจ้าของโครงการ)....... โทร........ (เบอร์หน่วยงานสังกัดเจ้าของโครงการ)....

**ที่** อว 69.19. **.....**(หน่วยงานสังกัดเจ้าของโครงการ)/……. **วันที่**  .....(วันที่ปัจจุบัน)..........................

**เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนฯ จากแหล่งทุนภายนอก

**เรียน** ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและส่งเสริมวิชาการการเกษตร

ตามที่ข้าพเจ้า........(ระบุชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ).......สังกัด......(ระบุต้นสังกัดเจ้าของโครงการ)...........หัวหน้าโครงการ...........(ชื่อโครงการที่ขออนุมัติ)..............ได้รับเงินอุดหนุนโครงการบริการวิชาการ จาก…….....(หน่วยงานผู้ให้การสนับสนุนงบประมาณโครงการ).......... ประจำปี...(ระบุปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน).................จำนวนเงินทั้งสิ้น.....(ระบุจำนวนเงินที่ได้รับการสนับสนุนทั้งโครงการ)............บาท เพื่อดำเนินโครงการ....... (ชื่อโครงการ)........................ บาท ข้าพเจ้าขอเบิกเงินงวดที่..........(ระบุเงินงวดที่ขอเบิก)......จำนวนเงิน....... (ระบุจำนวนเงินงวดที่ขอเบิก).........บาท (......ระบุตัวอักษรจำนวนเงินงวด...............)

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

(……………(.หัวหน้าโครงการฯ).................)

ได้ตรวจสอบการโอนเงินอุดหนุนจากแหล่งทุนภายนอก และเอกสารประกอบการเบิกจ่ายถูกต้องแล้ว

เห็นอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ โดยจัดสรรเงินตามข้อตกลงจากแหล่งทุนและหรือตามประกาศมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ผู้รับผิดชอบโครงการฯ...................บาท | | ต้นสังกัด...........................บาท | | ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย...........บาท |
| มหาวิทยาลัยฯ.............................บาท | | กองทุนวิจัยฯ.....................บาท | | ค่าธรรมเนียมธนาคาร......... บาท |
| สำนักวิจัยฯ....................................บาท | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม......................บาท | | อื่น (ระบุ)...............................บาท |
| เจ้าหน้าที่การเงิน  ……………………………………….  **(**………….................................**)**  ........../................/.......... | | เห็นควรอนุมัติ  ……………………………………….  (ผู้อำนวยการกองบริหารงานสำนักวิจัยฯ)  ........../................/.......... | | | อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  ……………………………………….  **(**………ผู้อำนวยการสำนักวิจัยฯ......**)**  ........../................/.......... | |
| **ลงทะเบียนโครงการ**บริการวิชาการแล้ว รหัสโครงการ................................................. | | | | | | |
| ………..............…………………………….  **(**เจ้าหน้าที่ประสานงานแหล่งทุนภายนอก...**)**  ........../................/.......... | | | | …………………………..............…………….  (รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานบริการวิชาการ)  ........../................/.......... | | |