

# ด่วนมาก

ที่ ศธ ๐๒๘๒/ ม ค ม ค



สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์  
ถนนนิवास อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การขอรับเงินอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) สำหรับภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๒  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเอกชนทุกโรงเรียน  
อ้างถึง ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการอุดหนุนเป็น  
ค่าอาหารเสริม (นม) ของโรงเรียนเอกชน พ.ศ.๒๕๕๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบ นม.๑

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการ  
อุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) ของนักเรียนโรงเรียนเอกชน พ.ศ. ๒๕๕๒ กำหนดให้โรงเรียนที่มีคุณสมบัติ  
ถูกต้องและประสงค์จะขอรับการอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) สำหรับภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๒  
ยื่นแบบคำขอรับการอุดหนุนต่อศึกษาธิการจังหวัด นั้น

ในการนี้ จึงให้โรงเรียนที่ประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุนค่าอาหารเสริม (นม) ยื่นคำขอรับการ  
อุดหนุนตามแบบ นม.๑ โดยให้โรงเรียนคำนวณเงินอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) จากจำนวนนักเรียนที่มีอยู่  
จริง ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ส่งสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์ ภายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมศักดิ์ ขอบแก้ว)  
ศึกษาธิการจังหวัดบุรีรัมย์

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาเอกชน

โทร ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๘๗

โทรสาร ๐ ๔๔๖๐ ๑๖๘๓

ผู้ประสานงาน ชุดกาญจน์ ๐๘ ๗๒๖๐ ๕๖๒๕

คำขอรับการอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม) โรงเรียนเอกชน  
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562 ประมาณการจากข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2562  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ลงนามแทน

โรงเรียน.....ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....มีความประสงค์ขอรับการอุดหนุนเป็นค่าอาหารเสริม (นม)

โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระดับก่อนประถมศึกษา		ระดับประถมศึกษา	
ชั้น	จำนวนนักเรียน	ชั้น	จำนวนนักเรียน
อ.1		ป.1	
อ.2		ป.2	
อ.3		ป.3	
		ป.4	
		ป.5	
		ป.6	
รวม		รวม	

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าโรงเรียนเบิกเงินอุดหนุนโดยผิดพลาดด้วยประการใดก็ดี ผู้รับใบอนุญาตยินยอมจะนำเงินชดใช้ให้แก่ทางราชการ พร้อมดอกเบี้ยจนครบถ้วน และยินยอมรับโทษทั้งทางแพ่งและอาญา

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ผู้รับใบอนุญาต

(.....)

(.....)