



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สดจ.ยะลา ง.บพ. โทร. ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖

ที่ ยล ๐๐๓๗.๑/ว ๔๖๔

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการร่วมพัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์โดยใช้กีฬาเป็นสื่อสร้างสุขในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามที่จังหวัดยะลาได้แจ้งให้ดำเนินการจัดการแข่งขันกีฬาท้องถิ่นสัมพันธ์ ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๓๗.๑/ว ๔๗๐๕ ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เรื่อง โครงการร่วมพัฒนาพื้นที่สร้างสรรค์โดยใช้กีฬาเป็นสื่อสร้างสุขในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา จึงขอให้ท้องถิ่นอำเภอจัดส่งเอกสารประกอบค่าใช้จ่ายบำรุงทีมกีฬา กองเชียร์ ขบวนพาเหรด และกิจกรรมวิถีชีวิตพื้นบ้าน (สำหรับการแข่งขันระดับจังหวัด อำเภอละ ๒๗,๐๐๐ บาท) ซึ่งประกอบด้วย

๑. รายชื่อผู้จัดการทีมแต่ละประเภทชนิดกีฬา รวมทั้งกิจกรรมวิถีชีวิตพื้นบ้าน กองเชียร์ และขบวนพาเหรด (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้จัดการทีมแต่ละประเภท ที่รับรองสำเนาถูกต้อง

๓. ใบสำคัญรับเงินค่าบำรุงทีม (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)

๔. หลักฐานด้านการเงินอื่นๆ ตามที่จ่ายจริง สำหรับกรณีที่ไม่ได้สนับสนุนให้ทีมกีฬา กองเชียร์ ขบวนพาเหรด และกิจกรรมวิถีชีวิตพื้นบ้าน (เช่น กรณีนำไปซื้อเสื้อกีฬา ให้ส่งใช้เงินด้วยใบสำคัญรับเงินที่ระบุที่อยู่ของผู้รับเงินอย่างชัดเจน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน หรือทะเบียนร้านค้าที่รับรองสำเนาถูกต้อง)

โดยจัดส่งได้ที่งานบริหารทั่วไป สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา ภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายสมปราชญ์ จงจิต)

ผู้อำนวยการจังหวัดยะลา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ _____

ข้าพเจ้า _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน _____

ที่อยู่ _____

ได้รับเงินจาก _____

โครงการมหกรรมกีฬาท้องถิ่น 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ จังหวัด.....

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1	เงินค่าบำรุงทีมกีฬา..... ประเภท..... ในการเข้าร่วมการแข่งขันมหกรรมกีฬาท้องถิ่น 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับ ณ สนาม..... (ค่าบำรุงทีมเพื่อการพัฒนาทีม ได้แก่ ค่าเก็บตัวฝึกซ้อมนักกีฬา ,ค่าเบี้ยเลี้ยงนักกีฬา ,ค่าอาหารและเครื่องดื่ม เป็นต้น)	
	(ตัวอักษร)	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นได้จ่ายไปในงานโครงการ “มหกรรมกีฬาท้องถิ่น 5 จังหวัดชายแดนภาคใต้”

โดยแท้จริง ทั้งนี้ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้

ผู้รับเงิน _____

(_____)

ผู้จ่ายเงิน _____

(_____)

ผู้จัดการทีมกีฬา.....

ตำแหน่ง.....

ประเภท.....

รายชื่อตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้จัดการทีมกีฬาประเภทต่างๆ ที่เข้าร่วมการแข่งขัน "มหกรรมกีฬาท้องถิ่น ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ระดับ....."

วันที่ ณ สนาม.....

อำเภอ.....จังหวัด

ที่	กีฬา	ประเภท	ชื่อตัวแทน อปท. (เทศบาล/อบต.)	ผู้จัดการทีม			
				ชื่อ - สกุล	เลขที่บัตรประชาชน	เบอร์โทรศัพท์	ที่อยู่ตามบัตรประชาชน
๑	ฮูลาฮูป	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๐ ปี					
		รุ่นทั่วไป					
๒	ชักคะเย่อ	ชาย					
		หญิง					
๓	วิ่งผลัดกระสอบ	ชาย					
		หญิง					
๔	ฟุตบอลข้างถนน ๕ คน	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี					
		รุ่นทั่วไป					
๕	กระโดดเชือกหมู่	ทีมหญิง					
๖	วิ่งทีม	ชาย					
		หญิง					
๗	วิ่งตะขาบ	ชาย					
		หญิง					
๘	เรือบก	ชาย					
		หญิง					
๙	แชร์บอล	รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี					
		รุ่นทั่วไป					
๑๐	ตะกร้อวง	ทีมชาย					
๑๑	ขนมโค	-					
๑๒	แทงต้ม	-					
๑๓	กองเชียร์	-					
๑๔	ขบวนพาเหรด	-					

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้จัดการทีมแต่ละประเภทกีฬามาร่วมนี้

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นอำเภอ.....