



แบบส่งรายงานการตรวจสอบเครือข่าย

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งรายงานการตรวจสอบเครือข่าย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการตรวจสอบเครือข่าย

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ได้ตรวจสอบเครือข่าย.....สังกัดหน่วยเครือข่ายอำเภอ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....ในการนี้ จึงขอส่งรายงานการ
ตรวจสอบเครือข่าย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขออนุมัติเบิกเงิน จำนวน.....500.....บาท
(.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

<p>เรียน ผู้จัดการผ่านรองผู้จัดการ</p> <p>ฝ่ายธุรการได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องเรียบร้อยเป็นไปตามระเบียบ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินค่าตอบแทนการตรวจสอบเครือข่าย จำนวน..500..บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....) ต่อไป</p> <p>(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ฝ่ายธุรการ</p> <p>(ลงชื่อ).....รองผู้จัดการ</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>ผู้จัดการ</p>
--	--

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูแม่ฮ่องสอน จำกัด จำนวน.....500..... บาท (.....ห้าร้อยบาทถ้วน.....)

โดยโอน/นำเงินฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

.....ผู้รับเงิน



รายงานการตรวจสอบเครือข่าย

เครือข่าย.....

ประจำปี

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเครือข่าย.....ประจำปี.....
เมื่อวันที่ จึงขอรายงานการตรวจสอบโดยสรุป ดังนี้

1. ที่ตั้งสำนักงาน

มีสำนักงานเครือข่าย ตั้งอยู่ที่

2. ผังเครือข่าย/โครงสร้างการบริหาร

ผังโครงสร้างบริหารงาน () เป็นปัจจุบัน () ไม่เป็นปัจจุบัน

3. ทะเบียนสมาชิก

3.1 สมาชิกเข้าออกระหว่างเดือน

สมาชิกเครือข่ายยกมา คน

บวก เข้าใหม่ คน

หัก ออกจากเครือข่าย (ลาออก/ย้าย/ถึงแก่กรรม) คน

สมาชิกเครือข่ายคงเหลือ คน

จำนวนผู้แทนสมาชิก คน

3.2 จำนวนผู้แทนสมาชิก () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง ตามระเบียบฯ

3.3 ทะเบียนสมาชิก () มีเป็นปัจจุบัน () ไม่มี

4. การรับ-จ่ายเงิน

	จำนวนเงิน
ยอดยกมา ณ ต้นเดือน	
<u>บวก</u> รายได้	
<u>หัก</u> ค่าใช้จ่าย	
คงเหลือ ยอดยกไป ณ สิ้นเดือน	

เงินสดคงเหลือ.....บาท

บัญชีเงินฝากเครือข่ายเลขที่.....จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

() ถูกต้องตามระเบียบฯ มีมติในการรับ-จ่าย ใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของเครือข่ายและสหกรณ์
มีเอกสารหลักฐานประกอบการบันทึกบัญชีครบถ้วนสมบูรณ์

() ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

5. การประชุม

- 5.1 มีการเข้าร่วมประชุมประธานเครือข่าย เมื่อวันที่.....
 ผู้เข้าร่วมประชุม.....ตำแหน่ง.....
- 5.2 มีประชุมคณะกรรมการเครือข่าย อสส. ประธานกลุ่มสตรี เมื่อวันที่.....
 มีผู้มาประชุม จำนวน.....คน ไม่มาประชุม จำนวน.....คน
- 5.3 การประชุม/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลให้สมาชิกในกลุ่ม 6 คน

- 5.4 การประชุมอื่นๆ (ถ้ามี)

6. แผนการใช้จ่ายเงินเครือข่าย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบเครือข่าย
 (.....)
 วันที่