

예산 지불 신청서

Reimbursement Request Form



Bethel Korean Presbyterian Church

청구인 Name: _____ 신청일 Date: _____ / _____ / _____

Make Check Payable To: _____ 청구액 Amount: \$ _____

청구내용(비용 영수증을 첨부) Description of Expense (Attach expense receipts):

부서명 Ministry Department	예산구좌번호 Budget Code
담당장로 서명 Elder Signature	\$ _____
일자 Date	예산액 Budget Amount
부서장 서명 Dept. Deacon	\$ _____
일자 Date	현재잔액 Budget Balance - Prior
팀리더서명 Team Leader	\$ _____
일자 Date	이후잔액 Budget Balance - Current

각 부서 항목당 예산 금액을 초과하여 집행하게 되는 경우 반드시 이사회의 사전 승인을 받아야 합니다. 사전 승인이 없이 신청된 금액이 지불되지 않을 수도 있습니다. Any and all Request for Reimbursement over the Budget Amount **must be approved in advance** by the Board of Trustees. In the absence of such advanced approval, any and all such Request for Reimbursement may not be reimbursable.

재무 담당기록 (Official Use Only) To be completed by Church Finance Department:

\$ _____ Check # _____ Date _____ / _____ / _____