

ใบเบิกเงินค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

วันที่

ส่วนราชการ.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงินที่ ขอเบิก(บาท)	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	หมายเหตุ
รวมเงิน (.....)			-		

ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าตอบแทน จำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก
(.....)

ขอรับรองว่าถูกต้อง

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

หัวหน้าการเงินและบัญชี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ ร.ร.	ชื่อ-สกุล	อัตรา	วันที่ปฏิบัติงาน																															จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วันเดือนปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			เดือน.....พ.ศ.....																																		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
																											</										

รวมจ่ายเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน ()

..... ()ผู้จ่ายเงิน

ใบลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

ผู้ควบคุม

.....