

แบบการเบิกจ่ายเงินค่าจ้างประจำ  
ประจำเดือน .....พ.ศ.....

ฝ่าย.....สำนักงานเขต.....

กอง/สำนักงาน.....สำนัก.....

ภูิกที่..... /.....มีจำนวน.....แผ่น

แผ่นที่.....

ที่	ตำแหน่ง	เลขที่	ชื่อ - สกุล	อัตรา ค่าจ้าง	จำนวนเงิน ขอเบิก	เงินที่ผลการของ จัดซื้อจัดวาง ตาม ระเบียบ กระทรวงการคลัง	เงินช่วยเหลือค่า ครองชีพตาม ข้อบัญญัติกรม.	รวม เงินได้	ภาษี เงินได้	จ่ายจริง	ลงชื่อ	หมายเหตุ
รวมเป็นเงิน												

จำนวนเงินขอเบิก .....บาท (.....ตัวอักษร.....)

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(.....)

ได้จ่ายเงินตามรายการนี้จริง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)