บัญชีจ่ายเงินค่าตอบแทน

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

รายการ ค่า...

ฝ่าย... สำนักงานเขต..

กอง/สำนักงาน...สำนัก..

ฎีกาที่............../................ จำนวน.................แผ่น

แผ่นที่.........

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	วันที่																																อัตราวันละ/ชม.ละ		รวมเงิน		ภาษีเงินได้		จ่ายจริง		ลงชื่อ
			๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	๒๔	๒๕	๒๖	๒๗	๒๘	๒๙	๓๐	๓๑	รวม	บาท	สต.	บาท	สต.	บาท	สต.	บาท	สต.	
																																			รวมเป็นเงิน								

จำนวนเงิน ....บาท (...........................-ตัวอักษร-.................................)

ขอรับรองว่าได้มีการปฏิบัติงานตามรายการข้างต้นจริง

ลงชื่อ..ผู้ควบคุมและตรวจสอบงาน

(..)

ลงชื่อ..ผู้เบิก

(..)

ได้จ่ายเงินตามรายการนี้จริง

ลงชื่อ..ผู้จ่ายเงิน

(..)

ลงชื่อ.. พยาน

(..)

ลงชื่อ.. พยาน

(..)