

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

ฝ่าย.....สำนักงานเขต.....

กอง/สำนักงาน.....สำนัก.....

ฎีกาที่..... /.....มีจำนวน.....แผ่น

แผ่นที่.....

| ที่                | ตำแหน่ง | เลขที่ | ชื่อ - สกุล | อัตรา<br>ค่าจ้าง | จำนวนเงิน<br>ขอเบิก | เงินเพิ่มการคง<br>ชีพชั่วคราว ตาม<br>ระเบียบ<br>กระทรวงการคลัง | เงินช่วยเหลือค่า<br>ครองชีพตาม<br>ชัยบัญชาเด็กทม. | รวม<br>เงินได้ | ภาษี<br>เงินได้ | จ่ายจริง | ลงชื่อ | หมายเหตุ |
|--------------------|---------|--------|-------------|------------------|---------------------|--|---|----------------|-----------------|----------|--------|----------|
|                    |         |        |             |                  |                     |  |   |                |                 |          |        |          |
| <b>รวมเป็นเงิน</b> |         |        |             |                  |                     |  |   |                |                 |          |        |          |

ได้จ่ายเงินตามรายการนี้จริง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(.....)