

ใบปะหน้าการส่งหลักฐานเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมฯ

หน่วยงาน.....ศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย.....

หลักสูตร.....

จำนวนเอกสาร.....๑.....ชุด

หลักฐานประกอบการเบิกในแต่ละชุด (๑ ชุด ต่อ ๑ หลักสูตรการฝึกอบรม)

- บันทึกขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียน
- บันทึกขอส่งหลักฐานเพื่อเบิกค่าลงทะเบียน
- งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา (แบบ ๖)
- ใบเสร็จรับเงินตัวจริง จำนวน ๑ ใบ
- สำเนาใบเสร็จรับเงินพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ใบ
- สำเนาทะเบียนบ้านการอนุมัติจากปลัดฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

ผู้รับผิดชอบ น.ส.สลักจิต ทองอินทร์ เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน โทร.๐๒-๒๘๒๐๔๗๓-๔ ต่อ ๓๐๑

หมายเหตุ

- เพื่อความรวดเร็วขอให้ทางหน่วยงานช่วยจัดเตรียมเอกสารประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายให้ครบถ้วน
- การนำส่งเอกสารดังกล่าว ขอให้แนบส่งรวมใส่ในซองเอกสารสีน้ำตาลขนาด A๔ จำนวน ๑ ซอง
ต่อ ๑ หลักสูตรการฝึกอบรม