**แบบการขออนุมัติเบิก – จ่ายเงิน**

 วันที่...........เดือน............................พ.ศ.................

 ข้าพเจ้า..........................................................................ปฏิบัติงานในโรงเรียนสาธิตฯ ขออนุมัติเบิกเงินค่า.....................................................................................................เป็นจำนวนเงิน..................................บาท (..........................................................................) ตามหมวด...................................รหัส......................................กิจกรรม........................................................................................ ประเภทเงิน.................................................

 ลงชื่อ............................................................
 (.............................................................)

ได้ทำการตรวจสอบและดำเนินการตัดยอดเงิน รหัส................................................... หมวด.............................แผนงาน...................................................จำนวนเงินคงเหลือ....................................บาท ขอเบิก – จ่ายครั้งนี้ เป็นเงิน……………...........................……………………....

 ลงชื่อ.........................................................

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อาวีพร ปานทอง)

 รองผู้อำนวยการ รร.สาธิตฯ

วันที่............................................................

ได้ทำการตรวจสอบเอกสารหลักฐานครบถ้วนแล้ว เห็นสมควรพิจารณา

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ............................................

 ลงชื่อ.............................................................

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปพนสรรค์ โพธิพิทักษ์)

 ผู้อำนวยการ รร.สาธิตฯ ปฏิบัติราชการแทน
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

 วันที่............................................................

**งบหน้าใบสำคัญเบิกเงิน**

**เบิกค่า.........................................................................โครงการ.........................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
| **บาท** | **ส.ต.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร **(.......................................................)**

 (.........................................................)

 ผู้เบิก

ฎีกาที่……………………

ใบสำคัญที่……………….

 จ่ายเป็นเงิน ..........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

ได้ตรวจเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)……………………………………..กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ)……………………………………..กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ)……………………………………..กรรมการตรวจรับรู้

จำนวนเงินตามใบสำคัญฉบับนี้ได้ทำการทดรองจ่ายไปเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)……………………………………..ผู้จ่ายเงิน

ตรวจถูกต้อง

(เจ้าหน้าที่)