|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สัญญาเงินยืมเลขที่...........................................................**  นาย----- | **วันที่...............................................................** | ส่วนที่ 1 |
|  | 123,456.00 |  |
| ชื่อผู้ยืม............................................................................. | จำนวนเงิน..........................................บาท | **แบบ 8708** |

**ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ**

ที่ทำการ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา

00 สิงหาคม 2560

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

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา

123/2560

00 สิงหาคม 2560

ตามคำสั่ง/บันทึกที่.................................................ลงวันที่..................................................................ได้อนุมัติให้

นาย-----

ครู

ข้าพเจ้า...........................................................................................ตำแหน่ง.........................................................................

-----

-----

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษากรุงเทพมหานคร เขต ๒

สังกัด..............................................................................................พร้อมด้วย.......................................................................

-----

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................เดินทางไปปฏิบัติราชการจังหวัด....…............................................................................................................................................โดยออกเดินทางจาก

สิงหาคม

2560

00.00

00

-----

-----

⮿บ้านพัก 🌕สำนักงาน 🌕ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่............เดือน..........................พ.ศ. ................ เวลา................น.

00.00

2560

สิงหาคม

00

และกลับถึง ⮿บ้านพัก 🌕สำนักงาน 🌕ประเทศไทย วันที่.........เดือน........................พ.ศ. .............. เวลา................น.

0

0

รวมเวลาไปราชการครั้งนี้....................วัน......................ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ⮿ ข้าพเจ้า O คณะเดินทาง ดังนี้ (10)

123,456.00

0

-

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท ..................................................จำนวน................วัน.....................รวม............................บาท

123,456.00

0

-

ค่าที่พักประเภท......................................................................จำนวน................วัน.....................รวม............................บาท

123,456.00

โปรดระบุประเภท รับจ้าง / ส่วนตัว

ค่าพาหนะ....................................................................................................................................รวม............................บาท

123,456.00

โปรดระบุ------

ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ............................................................................................................................รวม............................บาท

**123,456.00**

รวมเงินทั้งสิ้น..............................บาท

------บาทถ้วน

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)...........................................................................................................................................................

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วยจำนวน

0

................. ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ...................................................ผู้ขอรับเงิน

นาย-----

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

ครู

ตำแหน่ง..............................................

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว  เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้  ลงชื่อ..........................................................................  นาย-----  (.........................................................................)  รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ  ตำแหน่ง......................................................................  00 สิงหาคม 2560  วันที่............................................................................ | อนุมัติให้จ่ายได้  ลงชื่อ..........................................................................  นายเลิศศิลป์ รัตนมุสิก  (.........................................................................)  ผู้อำนวยการโรงเรียน  ตำแหน่ง......................................................................  00 สิงหาคม 2560  วันที่............................................................................ |

123,456.00

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจำนวน.......................................................................................บาท (.........................................................................................................) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

-----บาทถ้วน

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ.....................................................................ผู้รับเงิน  นาย----  (....................................................................)  ครู  ตำแหน่ง...........................................................................  00 สิงหาคม 2560  วันที่................................................................................. | ลงชื่อ.....................................................................ผู้จ่ายเงิน  นางสาวจีรพร วงษ์ขันธ์  (....................................................................)  เจ้าหน้าที่การเงิน  ตำแหน่ง...........................................................................  00 สิงหาคม 2560  วันที่................................................................................. |

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....................................................................วันที่.......................................................................

**หมายเหตุ**…………...……….....................................................………………………………………………………………………………………

……….......................…….....................................................…………………………………………………………………………………………

……….......................…….....................................................…………………………………………………………………………………………

……….......................…….....................................................…………………………………………………………………………………………

……….......................…….....................................................…………………………………………………………………………………………

……….......................…….....................................................…………………………………………………………………………………………

**คำชี้แจง**

1. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะ ให้จัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุด  
 การเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาแตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ

2. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน   
 ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืม และวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

3. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมิต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ ผู้มีสิทธิแต่ละคน  
 ลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

|  |  |
| --- | --- |
| หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  กรุงเทพมหานคร  โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา  **ชื่อส่วนราชการ.......................................................................................จังหวัด................................................................**  2560  สิงหาคม  00  นาย---------  **ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ.................................................................................ลงวันที่..............เดือน.............................................พ.ศ.** ……………... | ส่วนที่ 2  แบบ 8708 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | | **ค่าใช้จ่าย** | | | | | | | | | รวม | | | ลายมือชื่อ  ผู้รับเงิน | วัน เดือน ปี  ที่รับเงิน | หมายเหตุ |
| **ค่าเบี้ยเลี้ยง** | | **ค่าเช่าที่พัก** | | **ค่ายานพาหนะ** | | | **ค่าใช้จ่ายอื่น** | |
| 1 | นาย--- | ครู | | 123,456 | 00 | 123,456 | 00 | 123,456 | | 00 | 123,456 | 00 | 123,456 | 00 | |  |  |  |
| 2 | นางสาว--- | รอง ผอ. | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **จำนวนเงิน (ตัวอักษร)** | | -----บาทถ้วน | | | | | | | | | รวมเงิน | |  |  | |  |  |  |
| 0  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานการจ่าย ........ ฉบับ  และรายงานการเดินทางข้างต้นเป็นความจริง  และจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมาย  ลงชื่อ.................................................................  นาย-----  (...............................................................)  00 สิงหาคม 2560  วันที่.......................................................... | | | ได้ตรวจสอบรายงานการเดินทาง  หลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้อง  เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้  ลงชื่อ.................................................................  นายโกวิท มาตย์สาลี  (...............................................................)  00 สิงหาคม 2560  วันที่.......................................................... | | | | | | อนุญาตให้จ่ายได้  ลงชื่อ.................................................................  นายเลิศศิลป์ รัตนมุสิก  (...............................................................)  00 สิงหาคม 2560  วันที่..........................................................  ลงชื่อ.................................................................  นางสาวสุจิตรา อยู่เย็น  (...............................................................)  00 สิงหาคม 2560  วันที่.......................................................... | | | | | | ได้รับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ  123,456.00  จำนวน............................................................บาท  -----บาทถ้วน  (.............................................................................)  ไว้เป็นที่ถูกต้องแล้ว  ลงชื่อ.................................................................  นางสาวสุจิตรา อยู่เย็น  (...............................................................)  00 สิงหาคม 2560  วันที่.......................................................... | | | |