หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ (1) ประจำเดือน พ.ศ. 2555 งบคลัง

| ลำดับที่ | ชื่อ | วันที่ปฏิบัติงาน | | | | | รวมเวลาปฏิบัติงาน | | จำนวนเงิน | วัน เดือน ปี | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (-3-) | (-4-) | (-5-) | | | | | (-6-) | | (-7-) | (-8-) | (-9-) | (-10-) |
| | | พุธ | พฤหัสบดี | | | | วันปกติ (ชั่วโมง) | วันหยุด (ชั่วโมง) | | | | |
| | | | | | | | | ย/ม | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | รวม | 350.00 | | | |

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

ลงชื่อ.....(-12-).....ผู้รับรองการปฏิบัติงาน ลายมือชื่อ.....(-12-).....ผู้จ่ายเงิน

หมายเหตุ ส่วนราชการสามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นๆ ได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม