เอกสารแนบ 2

ส่วนราชการ คณะ/สำนักงาน/สถาบัน/โรงพยาบาล/กอง

แบบแจ้งรายละเอียดการขยายเวลาเก็บรักษาเงินงบประมาณปี พ.ศ.....

ลำดับที่	โครงการ	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร	ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ (ตั้งแต่วันที่ได้รับจัดสรรถึงวันที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาเก็บ)	ระยะเวลาในการดำเนินโครงการที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ (ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 25XX ถึงวันที่คาดว่าจะแล้วเสร็จ)	จำนวนเงินที่ขอขยายเก็บ		กรณีมีหนี้ผูกพัน			เหตุผลความจำเป็น
					มีหนี้ผูกพัน	ไม่มีหนี้ผูกพัน	เลขที่สัญญา	วันที่ลงนาม	วันครบกำหนด	
										จะต้องประกอบไปด้วยข้อความอย่างน้อยดังต่อไปนี้ - แผนการดำเนินโครงการในส่วนที่ขอขยายเก็บรักษาเงิน - ผลการดำเนินโครงการ (ร้อยละของการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ได้รับจัดสรรจนถึงวันที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาเก็บรักษาเงิน 30 กันยายน 2563) - ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามแผนนับแต่วันที่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณ หรือที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้เบิกแทน หมายเหตุ : ขอให้แจ้งรายละเอียดให้ครบทุกข้อ -ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง ลายมือชื่อผู้เบิก ตำแหน่ง