

ใบแจ้งเบิกเงินงบประมาณ กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงาน.....

ผลผลิตที่.....กิจกรรม.....

รหัสกิจกรรม.....

หมวดรายจ่าย งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น

ขอเงินได้รับจัดสรร..... บาท

ขอขกมา..... บาท

เบิกจ่ายครั้งนี้.....บาท รวมเบิกแต่ต้นปี..... บาท

ขอคงเหลือยกไป.....บาท

ลำดับที่	หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	ประเภท		เลขที่ใบเบิกเงิน	เลขที่รับเอกสาร งานตรวจสอบ
			เบิก	สัญญา ยืมเงิน		
รวมเงินทั้งสิ้น						

ผู้รับหลักฐาน.....

(.....)

วันที่.....

ผู้ส่งหลักฐาน.....

(.....)

วันที่.....