ชื่อ-สกุล.....................................................................................................ตำแหน่ง.....................................................

ออกจากบ้านพัก วันที่.................................................................................เวลา......................................................น.

กลับถึงบ้านพัก วันที่...................................................................................เวลา......................................................น.

รวมค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง......................วัน วันละ..............................บาท รวมเป็นเงิน....................................... บาท

แบบ บก.4231

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

สำนักงาน...........................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  | 1. จากบ้านเลขที่.....................................................................  ถึง...................โดยสารรถ..........................ไป-กลับ เป็นเงิน  2. จาก............................ถึง.....................................................  โดยพาหนะรถ...............................................ไป-กลับ เป็นเงิน  3. จาก............................ถึง.....................................................  โดยพาหนะรถ...............................................ไป-กลับ เป็นเงิน  4. จาก............................ถึง.....................................................  โดยพาหนะรถ...............................................ไป-กลับ เป็นเงิน  5. จาก............................ถึง.....................................................  โดยพาหนะรถ...............................................ไป-กลับ เป็นเงิน  6. จาก............................ถึง.....................................................  โดยพาหนะรถ...............................................ไป-กลับ เป็นเงิน |  |  |
| รวมทั้งสิ้น | |  |  |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...........................................................................................................................

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

หน่วยงาน........................................................ ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน จากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

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

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

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

**หมายเหตุ** ขออนุญาตโดยสารรถรับจ้าง เนื่องจาก.......................................................................................................

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

ชื่อ-สกุล.....................................................................................................ตำแหน่ง.....................................................

ออกจากบ้านพัก วันที่.................................................................................เวลา......................................................น.

กลับถึงบ้านพัก วันที่...................................................................................เวลา......................................................น.

รวมค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง......................วัน วันละ..............................บาท รวมเป็นเงิน....................................... บาท

แบบ บก.4231

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกาฬสินธุ์

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
|  | เบิกเงินค่าชดเชยพาหนะส่วนตัว  เลขทะเบียน..................................................................................  ระยะทางจาก..............................................................................ถึง............................................................................................(ไป-กลับ)รวม.................................ก.ม.  ระยะทางจาก..............................................................................ถึง............................................................................................(ไป-กลับ)รวม.................................ก.ม. | ....................  .................... |  | □รถยนต์ส่วนบุคคล  ก.ม. ละ 4 บาท  □รถจักรยานยนต์  ก.ม. ละ 2 บาท |
| รวมทั้งสิ้น | |  |  |  |

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...........................................................................................................................

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

สังกัด.....สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกาฬสินธุ์.............. ขอรับรองว่า

รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

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

**หมายเหตุ** ขอเบิกค่าพาหนะเหมาจ่ายเนื่องจากมีสัมภาระในการเดินทาง ไม่สะดวกในการเดินทางโดยรถ โดยสารประจาทาง

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

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

ที่ติดใบเสร็จรับเงิน

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

สังกัด......สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกาฬสินธุ์. ขอรับรองว่า รายจ่ายตามใบเสร็จรับเงินข้างต้นนี้ ได้จ่ายเงินไปในงานของราชการโดยแท้

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

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