

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 จากผู้รับได้  
 และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

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.	.....  .....	<input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนบุคคล ก.ม. ละ 4 บาท  <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ ก.ม. ละ 2 บาท
รวมทั้งสิ้น			

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกาฬสินธุ์..... ขอรับรองว่า  
 รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ขอเบิกค่าพาหนะเหมาจ่ายเนื่องจากมีสัมภาระในการเดินทาง ไม่สะดวกในการเดินทางโดยรถโดยสาร  
 ประจำทาง

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ที่ติดใบเสร็จรับเงิน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดกาฬสินธุ์. ขอรับรองว่า รายจ่าย  
ตามใบเสร็จรับเงินข้างต้นนี้ ได้จ่ายเงินไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....