

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ส่วนที่ 2

กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จังหวัดนนทบุรี

แบบ 8708

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ค่าใช้จ่าย     |               |          |                | รวม | ลายมือชื่อ<br>ผู้รับเงิน               | วัน เดือน ปี<br>ที่รับเงิน | หมายเหตุ                                                                                 |
|--------------|-------------|---------|----------------|---------------|----------|----------------|-----|----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |             |         | ค่าเบี้ยเลี้ยง | ค่าเช่าที่พัก | ค่าพาหนะ | ค่าใช้จ่ายอื่น |     |                                        |                            |                                                                                          |
|              |             |         |                |               |          |                |     |                                        |                            | เบี้ยเลี้ยงวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน<br>ค่าเช่าที่พักวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน |
|              |             |         |                |               |          |                |     |                                        |                            | เบี้ยเลี้ยงวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน<br>ค่าเช่าที่พักวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน |
|              |             |         |                |               |          |                |     |                                        |                            | เบี้ยเลี้ยงวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน<br>ค่าเช่าที่พักวันละ.....บาท<br>จำนวน.....วัน |
| รวมเงิน      |             |         |                |               |          |                |     | ตามสัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... |                            |                                                                                          |

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

- คำชี้แจง
- ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ
  - ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม ให้ระบุวันที่ที่ได้รับจากเงินยืม
  - ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอยืมเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน