**ใบเบิกใบเสร็จรับเงิน**

**เลขที่......................./......................**

**เล่มที่..............................................**

**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยอง เขต 2**

**สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

 **กลุ่ม/กลุ่มงาน...................................................**

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

**ข้าพเจ้าขอเบิกใบเสร็จรับเงินเพื่อใช้งานที่....…………………………………………………………………..…..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวน** | **หมายเหตุ** |
| **ขอเบิก** | **เบิกได้** |
|  |  |  |  |  |
| **อนุญาตให้เบิกจ่ายได้** **(ลงชื่อ)...................................................ผู้สั่งจ่าย** | **(ลงชื่อ)..............................................ผู้เบิก** **(.............................................)****ตำแหน่ง.....................................................** |
|  **ได้ตรวจ,หัก,จำนวนแล้ว** **(ลงชื่อ)..................................................เจ้าหน้าที่** |
|  **ได้รับของไปถูกต้องแล้ว****(ลงชื่อ)................................................ผู้รับของ** **(..............................................)** **............../................/.............** | **ได้มอบให้............................................................****เป็นผู้รับมอบของแทน** **(ลงชื่อ)...............................................ผู้มอบ** **(ลงชื่อ)...............................................ผู้รับมอบ** |