

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกาที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้รับเงินจากส่วนราชการ.....จังหวัด.....เป็นค่า.....หมวด.....
 ตามคำสั่งนี้.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นลำดับ

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งหรือที่อยู่ | จำนวน หน่วย | อัตรา ต่อหน่วย | จำนวนเงิน | หักภาษีเงินได้ | รับจริง | วันเดือนปี ที่รับเงิน | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | หมายเหตุ |
|------------|-------------|--------------------|----------------|-------------------|-----------|----------------|---------|--------------------------|----------------------|----------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | | | | |

รวมจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน