



กลุ่มงานการเงินรายจ่าย
ฝ่ายบริหารการเงิน

แบบฟอร์ม
(Form : FM)

ใบเบิก / ใบเคลียร์เงินสดย่อย
(ใช้สำหรับการเบิกเงินจำนวนเงินที่ไม่แน่นอน)

รหัสเอกสาร: FM-FES-301

ประกาศใช้: 18 มีนาคม 2562

ปรับปรุงครั้งที่: 10

หน้า: 01

วันที่.....

ชื่อผู้เบิกเงินสดย่อย.....

ระยะเวลาเบิกเงินสดย่อย.....3.....วัน

วัตถุประสงค์ในการเบิกเงินสดย่อย / รวมจำนวนเงิน / แนบรายละเอียดประกอบ

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....น.ผู้รับ.....

และจะเคลียร์เงินสดย่อยที่เบิกใช้ดังกล่าว พร้อมทั้งหลักฐานให้แก่กลุ่มงานการเงิน ภายใน 3 วัน คือวันที่.....ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากมหาวิทยาลัยฯ ขดใช้จำนวนเงินที่เบิกไปจนครบถ้วนทันที

ขอรับเงินในวันที่

ผู้เบิกเงิน..... ส่วนงาน..... โทร.(ภายใน).....

ผู้บริหารส่วนงานเบิกเงิน..... วันที่.....

ผู้บริหารระดับสูงส่วนงานเบิกเงิน..... วันที่.....

กลุ่มงานการเงินรายจ่าย ข้อมูลผู้ยืมเงิน เงินสดย่อยค้างเคลียร์.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ตามประกาศ มคอ. ที่ ข้อ.....วงเงินไม่เกิน จำนวน..... บาท / ครั้ง

(พณ.การเงิน) วันที่.....ผู้อนุมัติ..... (ศส.ดร.สุลักษณ์ ภักธรธรรมมาศ) วันที่.....

ผู้รับเงิน..... วันที่.....

รายการเคลียร์เงินสดย่อย

วันที่.....

รายการ / แนบรายละเอียดประกอบ	จำนวนเงิน	
1. จำนวนเงินสดย่อย
2. รายละเอียดรายจ่าย.....
.....
.....
ผู้เคลียร์เงินสดย่อย.....	รวมรายจ่าย
ผู้บริหารส่วนงานเคลียร์เงิน..... วันที่.....	จ่ายเงิน - ขอเบิกเพิ่ม
ผู้บริหารระดับสูงส่วนงานเคลียร์เงิน..... วันที่.....	คงเหลือ - ขอคืนเงิน

กลุ่มงานการเงินรายจ่าย

พนักงานการเงิน.....วันที่.....

ผู้รับคืนเงิน.....วันที่.....

ใบรับคืนเงินเลขที่.....

ความเห็นผู้ตรวจความถูกต้อง () ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

() เห็นควรขอเบิกเงินส่วนเพิ่มจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ..... วันที่.....

ความเห็นผู้อนุมัติ

() อนุมัติการเคลียร์เงินสดย่อย

() อนุมัติการขอเบิกเงินส่วนเพิ่ม เป็นจำนวนเงิน.....บาท

() อื่น ๆ.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

(ศส.ดร.สุลักษณ์ ภักธรธรรมมาศ)

บันทึกผู้รับเงินส่วนเพิ่ม จำนวน.....บาท

ลงชื่อ..... วันที่.....

กลุ่มงานงบประมาณ บันทึกงบประมาณ

ปีการศึกษา.....กองทุน.....ข้อบ.....

ผู้บันทึกงบประมาณ.....วันที่.....

หมวด.....จำนวนเงิน.....บาท หน.ก.ง.ป.ม.วันที่.....