

แบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 คำสาธารถูปโภค "เพิ่มเติม"

ไตรมาส ที่ 3/2560 (เมษายน - มิถุนายน 2560))

ที่ทำการปกครองจังหวัด

จำนวน กองร้อย	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร	ไตรมาส ที่ 3/2560 (เม.ย. - มิ.ย. 60)					งบประมาณ	ขอรับการสนับสนุนงบประมาณไตรมาส 1/2560 "เพิ่มเติม"					
		เบิกจ่ายแล้ว						ใบเสร็จจ่ายชำระ (แบบ 2)					งบสนับสนุน เพิ่มเติม
ที่เบิก	ไตรมาส 3	ค่าน้ำประปา	ค่าไฟฟ้า	ค่าโทรศัพท์	ค่าไปรษณีย์	รวม	คงเหลือ	ค่าน้ำประปา	ค่าไฟฟ้า	ค่าโทรศัพท์	ค่าไปรษณีย์	รวม	
	1	2	3	4	5	6=2+3+4+5	7=1-6	8	9	10	11	12=8+9+10+11	13=12-7

ตรวจถูกต้อง

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง เสนอขึ้นตราจังหวัด.....

ส่งถึง บก.อส. วันที่ 15 ของทุกเดือน หากไม่ทันส่งเดือนถัดไป โทรสาร 0-2278-1008 , 0-2278-5002 ต่อ 129

แบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ค่าสาธารณูปโภค อส. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

ประจำปีไตรมาส ที่ 3/2560 (เมษายน - มิถุนายน 2560)"เพิ่มเติม"

ที่ทำการปกครองจังหวัด

ลำดับที่	รายการ	ประจำเดือน	ใบแจ้งหนี้เลขที่	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ค่าไฟฟ้า				ให้ส่ง FAX หนังสือนำส่ง แบบ 1 และ แบบ 2 ไปให้ บก.อส. ดำเนินการก่อน สำหรับ ฉบับจริง และสำเนาใบเสร็จ ส่งไปรษณีย์ไปโดยด่วน เพื่อเป็นเอกสารแนบเสนอ ปค.
	บก.อส.จ.				
	ร้อย.บก.บร.				
	ร้อย อส.จ.				
			รวมค่าไฟฟ้า		
2	ค่าน้ำประปา				
	บก.อส.จ.				
	ร้อย.บก.บร.				
	ร้อย อส.จ.				
			รวมค่าน้ำประปา		
3	ค่าโทรศัพท์				
	บก.อส.จ.				
	ร้อย.บก.บร.				
	ร้อย อส.จ.				
			รวมค่าโทรศัพท์		
รวมขอรับการสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้น					

ตรวจถูกต้องแล้ว

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง

เสมียนตราจังหวัด.....

โทรสาร 0-2278-1008/0-2278-5002 ต่อ 129

เจ้าหน้าที่ โทร 0-2278-1008 /0-2278-5002 ต่อ 112/113/114