หลักฐานการจ่ายเงินค่าอาหารทำการนอกเวลา

ชื่อส่วนราชการ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีเชียงใหม่ ประจำเดือน ………………………………………………………….. พ.ศ. …………………………

เบิกตามฎีกาที่ ………………………… ลงวันที่ …………….. เดือน …………………………………….. พ.ศ. …………………… (แบบ บก.-กจ.)

ที่	ชื่อ - สกุล	อัตราเงินเดือน หรือค่าจ้าง	อัตราค่าอาหาร ทำการนอกเวลา	วันที่ ที่ปฏิบัติงานล่วงเวลา																															รวมวัน	จำนวนเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
																																				รวมเงิน			

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร) …………………………………………………………………

ขอรับรองว่า ผู้ที่รับเงินค่าอาหารทำการนอกเวลาดังกล่าว ได้ปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

ลงชื่อ…………………………………………..ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ……………………………………………… หัวหน้าหน่วยงาน