

**ตัวอย่างแบบฟอร์ม**

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** **โทร.**

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** การกันเงิน/ขยายเงินกันไว้เบิกจ่ายเหลื่อมปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายนโยบายและแผน

ตามที่....................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**หน่วยงาน**............................................................

**ปีงบประมาณ.**.....................................................

**แบบไม่มีภาระผูกพัน** **จำนวน 3 รายการ**

**หมวดปีงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | **เลขที่**  **กันเงิน** | **เหตุผลคำชี้แจง**  **ประกอบการพิจารณา** |
|
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**หน่วยงาน**............................................................

**ปีงบประมาณ**......................................................

**แบบมีภาระผูกพัน จำนวน 3 รายการ**

**หมวดปีงบประมาณ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  **ที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | **เลขที่กันเงิน/**  **ขยายเงินกัน** | **รายชื่อเจ้าหนี้** | **วันลงนาม/วันครบกำหนด** |
| **(หน่วยงาน/**  **บุคคล/บริษัท/**  **ร้านค้า)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.............................................)

หัวหน้าส่วนราชการ