

**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