







ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ ได้รับจัดสรร ปี 2561 (1)	เบิกจ่ายแล้ว ต.ค.60 - มิ.ย.61 จำนวน (บาท) (2)	เงินคงเหลือ จำนวน (บาท) (1) - (2) = (3)	แผนการใช้จ่ายเงินคงเหลือตามข้อ (3) ในไตรมาส 4				รวมเงิน คงเหลือ โอนส่งคืน กรมฯ (บาท) (3) - (4)
					เบิกจ่าย ก.ค. 61 (บาท)	เบิกจ่าย ส.ค. 61 บาท	เบิกจ่าย ก.ย. 61 (บาท)	รวมการเบิกจ่าย ระหว่าง ก.ค.-ก.ย. 61 (บาท) (4)	
	(3) ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์สำนักงาน								
	1.2.4 ค่าสาธารณูปโภค สำนักงานเลขานุการ ออส.จ.								
	(1) ค่าไฟฟ้า (กรณีแยกมิเตอร์ไฟฟ้า)								
	(2) ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ของสำนักงาน ออส.จ.								
	(3) ค่าบริการไปรษณีย์								
	(4) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม								
	(5) ค่าธรรมเนียมธนาคาร								
	(6) ค่าน้ำ (กรณีแยกมิเตอร์น้ำ)								
	(7) ค่าโทรศัพท์สำนักงาน ออส.จ.								
	1.3 งบลงทุน								
	1) .....								
	2) .....								
	3) .....								
2	เงินอุดหนุน								
3	เงินทุนหมุนเวียน								
	รวมทั้งสิ้น								

หมายเหตุ 1. ตรวจสอบความถูกต้องของวงเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร และวงเงินงบประมาณที่เหลือจ่ายโอนส่งคืนกรมฯ

2. รายละเอียดโครงการ/กิจกรรมหากไม่ถูกต้องให้ปรับปรุงแก้ไขให้ตรงกับรายการที่ได้รับการจัดสรรจากกรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

พัฒนาการจังหวัด.....