

บัญชีผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ (สปพ.) (ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ พ.ศ. ๒๕๔๙

สำนักงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สำนัก/กอง/ฝ่าย/งาน หน่วยงานที่ปฏิบัติ	ระยะเวลาที่ขอเบิก	จำนวนเงินที่ขอเบิก (งบบุคลากร)	หมายเหตุ
	ข้าราชการ					
	ลูกจ้างประจำ					
รวมทั้งสิ้น						

จำนวนเงิน.....

(ตัวอักษร)

ขอรับรองว่าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน สปพ. ตามจำนวนที่ขอเบิก

อนุมัติให้เบิกได้

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางจตุพร โรจนพานิช)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ลงชื่อ หัวหน้าสำนักงาน

(.....)

ตำแหน่ง