

รายละเอียดภาษีค้างชำระ

อบจ.แพรฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีภาษี ที่ค้างชำระ	ภาษีที่ค้างชำระ								การเร่งรัด ลูกหนี้ ค้างชำระ	
	บำรุงท้องที่		โรงเรือนและที่ดิน		ป้าย		รวมทั้งสิ้น			
	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน		
๒๕๕๕ ชื่นไป										
๒๕๕๖										
๒๕๕๗										
๒๕๕๘										
๒๕๕๙										
๒๕๕๐										
๒๕๕๑										
๒๕๕๒										
๒๕๕๓										
๒๕๕๔										
๒๕๕๕										
๒๕๕๖										
๒๕๕๗										
๒๕๕๘										
๒๕๕๙										
๒๕๖๐										
๒๕๖๑										
รวม										

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.งานพัฒนารายได้/ หน.ฝ่ายพัฒนารายได้/หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง

รายละเอียดภาษีค้างชำระ

เทศบาล / ออบต..... อั่งกาด..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ปีภาษี ที่ค้างชำระ	ภาษีที่ค้างชำระ								การเร่งรัด สูกหนี้ ค้างชำระ	
	บำรุงท้องที่		โรงเรือนและที่ดิน		ป้าย		รวมทั้งสิ้น			
	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน	ราย	เงิน		
๒๕๕๕ ขึ้นไป										
๒๕๕๖										
๒๕๕๗										
๒๕๕๘										
๒๕๕๙										
๒๕๕๑๐										
๒๕๕๑๑										
๒๕๕๑๒										
๒๕๕๑๓										
๒๕๕๑๔										
๒๕๕๑๕										
๒๕๕๑๖										
๒๕๕๑๗										
๒๕๕๑๘										
๒๕๕๑๙										
๒๕๕๒๐										
รวม										

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

หน.งานพัฒนารายได้/ หน.ฝ่ายพัฒนารายได้/หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง

รายละเอียดการจ่ายขาดเงินสะสม

เทศบาล / อบต..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ประจำปีงบประมาณ.....

ที่	เลขที่ภูมิภาค/ลงวันที่	หน่วยงาน ที่เสนอโครงการ	ผู้อนุมัติโครงการ (สภा/ผู้บริหาร)	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน
รวมจำนวนเงินที่จ่ายขาดเงินสะสม					

รายละเอียดเงินสะสม

- | | |
|---|----------------|
| ๑ เงินสะสมที่สามารถนำไปใช้ได้ตามงบเงินสะสม ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ | จำนวน..... บาท |
| ๒ หัก เงินสะสมที่จ่ายตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๖๗ | จำนวน..... บาท |
| หัก เงินสะสมที่ได้รับการอนุมัติให้จ่ายขาด แต่ยังไม่ได้เบิกจ่าย | จำนวน..... บาท |
| ๓ เงินสะสมที่สามารถนำไปใช้ได้ ณ วันสิ้นไตรมาส | จำนวน..... บาท |

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดการจ่ายเงินอุดหนุนให้หน่วยงานภายนอก
อบจ./เทศบาล / อบต..... อําเภอ..... จังหวัด.....

ประจําปีงบประมาณ พ.ศ.

รวมจำนวนเงินที่อุดหนุน

(ลงชื่อ).....**ผู้รายงาน**

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

ราชบุรีอีกจุดหนึ่งที่มีมนต์เสน่ห์ของความสง่างามคงหล่อหลอมให้เป็นที่น่าท่องเที่ยว

ອົບ/ເພດກາສ / ຂປຕ.....
.....ອຳນວຍ.....
.....ນິ້ງຫວັດ.....

ปรัชญาปีรุษประนามาณ พศ.....

(ລົງທຶນ).....ມູນຄະດີການ

พน.ส่วนการคดีชั้น/พอ.กฤษดาชั้น/ผอ.สำนักการคดีชั้น

รายละเอียดหลักประกันสัญญาที่ยังไม่ได้จ่ายคืนให้กับคู่สัญญา
อปจ./เทศบาล / อปต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อคู่สัญญา	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน ประกันสัญญา	วันครบกำหนด จ่ายคืน	หมายเหตุ
๑	<u>ประเภทที่เป็นเงินสด</u>				
๒					
๓					
๔					
๕					
	<u>ประเภทหนังสือคำประกันของธนาคาร/ อื่น ๆ</u>				
๑					
๒					
๓					
๔					
	รวมทั้งสิ้น				

หลักประกันสัญญาที่เป็นเงินสด

- จำนวนคงเหลือจากบัญชีแยกประเภท ราย บาท
- จำนวนคงเหลือจากทะเบียนคุมหลักประกันสัญญา ราย บาท

ตรงกับบัญชีแยกประเภท

ไม่ตรงกับบัญชีแยกประเภท ราย บาท

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/ผอ.กองคลัง/ผอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินตามโครงการฝึกอบรม ที่ อปท.เป็นผู้จัด
(ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	เลขที่ภูมิภา ลงวันที่	หน่วยงานผู้จัด (สำนัก / กอง)	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน ที่ขอเบิก
รวมจำนวนเงิน				

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

หน.ส่วนการคลัง/พอ.กองคลัง/พอ.สำนักการคลัง

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินลงเคราะห์เพื่อการยังชีพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เทศบาล / อบต..... อําเภอ..... จังหวัด.....

จำนวนผู้มีสิทธิ และจำนวนเงินที่เบิกจ่าย ใช้ฐานข้อมูล ปีงบประมาณที่รายงาน

๑ จำนวนผู้มีสิทธิได้รับเบี้ยยังชีพ จำนวน..... ราย แยกเป็น

๑.๑ ผู้สูงอายุ จำนวน..... ราย

- จ่ายจากเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท
- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท

๑.๒ ผู้พิการ จำนวน..... ราย

- จ่ายจากเงินอุดหนุนเฉพาะกิจ จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท
- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท

๑.๓ ผู้ป่วยเรื้อรัง จำนวน..... ราย

- จ่ายจาก อปท. ตั้งงบประมาณสมทบ จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท
- จ่ายจากเงินอื่น จำนวน..... ราย เป็นเงิน..... บาท

๒ วิธีการเบิกจ่ายเงิน

๒.๑ โอนเงินเข้าบัญชี - ผู้มีสิทธิ จำนวน..... ราย

- ผู้รับมอบอำนาจ จำนวน..... ราย หลักฐานการมอบอำนาจ

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

๒.๒ จ่ายเป็นเงินสด - ผู้มีสิทธิ จำนวน ราย

- ผู้รับมอบอำนาจ จำนวน..... ราย หลักฐานการมอบอำนาจ

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

๒.๓ จ่ายวิธีอื่น ได้แก.....

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน/.....

四〇

รายละเอียดการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปฝึกอบรมทั่วพื้นที่งานภาษาอังกฤษ (ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ)

ອົບອາດ / ພັນຍາກອ / ຂະບຸຕີ.....
.....ຢ້າງເປົາ.....
.....ຈິງກວດ.....

ประชานิพนัพธรรมกาน พ.ศ.

(ລົງຈຶນ).....ມີຮ່າຍງານ

(.....)

หน.ส่วนการคดีชั้น/ผอ.กอชชดีชั้น/นาย.สำนักการคดีชั้น

รายละเอียดลักษณะเชิงกายภาพของสารบัญฯ ที่มีมา

ເຫັນປາສ / ອົບຕ່າງໆ ເຊິ່ງມີການ
ກຳນົດກຳລົງກຳອົງກຳໄຟ

ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

- ตัวเฒ่าบุญเรืองประชุมใหญ่

ଶ୍ରୀମଦ୍ଭଗବତପ୍ରକାଶନ ପରିଚୟ

ລົງຈະນາດ.....
ມາງ

Min

(ສົງຫຼວງ).....ໄຊຍາງາ

ตัวแม่หนึ่ง

รายละเอียดการค่าใช้จ่ายด้านการบริหารงานบุคคลตามมาตรา ๓๕ ในปีที่จ่ายโอนสัต

อปจ./เทศบาล / อบต.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ปีงบประมาณ ที่จ่ายโอนสัต	งบประมาณรายจ่าย ประจำปี (ไม่รวมเงินอุดหนุน / เงินกู้หรือเงินอื่นใด)	ร้อยละสี่สิบของ เงินงบประมาณ รายจ่ายประจำปี	ค่าใช้จ่ายตาม มาตรา ๓๕ (ก่อนจ่ายโอนสัต)	จำนวนเงิน โอนสัต ที่เบิกจ่ายแล้ว
๑	๒๕๕๗				
๒	๒๕๕๘				
๓	๒๕๕๙				
๔	๒๕๖๐				
๕	๒๕๖๑				
รวมที่จ่ายแล้วทั้งสิ้น					

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....