**-ตัวอย่าง -**

**บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงานโครงการการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง**

**การจ่ายค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นของเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล**

**ชื่อ.................................................สกุล.....................................................**

**เทศบาล/อบต..........................................................อำเภอ...........................................จังหวัดแพร่**

**ประจำเดือน........................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **สถานที่ปฏิบัติงาน** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** | **ลายมือชื่อ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

รวมเวลาการปฏิบัติงาน.....................วัน คิดเป็นเงิน.....................................................บาท จำนวนเงิน ( )

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ...................................................... (...................................................)ตำแหน่ง ปลัด................................................... |