

แบบสรุปการเบิกจ่ายเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวแก่ครูโรงเรียนเอกชน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด/สำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....

☐ ไตรมาสที่ 1 เดือนตุลาคม - ธันวาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 3 เดือนเมษายน - มิถุนายน พ.ศ.☐ ไตรมาสที่ 2 เดือนมกราคม - มีนาคม พ.ศ. ☐ ไตรมาสที่ 4 เดือนกรกฎาคม - กันยายน พ.ศ.

รายการ	เงินที่ได้รับจัดสรรจาก สช. (บาท)	เงินคงเหลือ จากเดือนที่แล้ว	จ่ายเดือนนี้	เงินคงเหลือ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำรายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ศึกษาธิการจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานการศึกษาเอกชนจังหวัด.....