บก 111

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน (กรณีเบิกชดเชยน้ำมัน)**

**หมายเลขทะเบียน................................**

ส่วนราชการสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดการจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  |  ออกจาก ……………………………………………………….. เลขที่............ หมู่ ................... ตำบล................................. อำเภอ........................จังหวัด...........................................ถึง .................................................................................................... ..............................ระยะทาง..............กิโลเมตร (ไป-กลับ) รวมเป็นระยะทาง……………กิโลเมตร คิดเป็นค่าชดเชยกิโลเมตรละ 4 บาท เป็นเงิน |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |

 ข้าพเจ้า ………………………………………………………ตำแหน่ง ……………………………………………..ขอรับรองว่ารายการดังกล่าวข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปตามรายงานการเดินทางไปราชการโดยแท้

 ลงชื่อ.........................................................

 (…………………………………………)

 วันที่ …………………………………………..