**รายงานการใช้จ่ายเงินในการดำเนินงาน**

**(ศบร.05)**

ศูนย์บริการร่วมกระทรวงแรงงาน/เคาน์เตอร์บริการประชาชนกระทรวงแรงงาน

จังหวัด

วันที่ เดือน พ.ศ. .

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดค่าใช้จ่าย** | **งบประมาณ****ที่ได้รับ** | **จำนวนเงิน****ที่เบิกจ่าย****เดือน .** | **จำนวนเงิน****ที่เบิกจ่ายสะสม****(ต.ค. - 61)** |
| **1. งบดำเนินงาน** - ค่าจ้างเหมาพนักงาน - อื่นๆ (ระบุ ) |  |  |  |
| **2. งบประชาสัมพันธ์** - ค่าวัสดุสิ่งพิมพ์ : . - ค่าวัสดุโฆษณา : . - อื่นๆ (ระบุ ) |  |  |  |
|  **3. ค่าสาธารณูปโภค** - ค่าไฟฟ้า ประปา ไปรษณีย์ โทรศัพท์ - อื่นๆ (ระบุ ) |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |

ลงชื่อ ผู้รายงาน

 ( )

 ตำแหน่ง .

|  |
| --- |
| **\* หมายเหตุ :** ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการร่วมฯ รายงานการใช้จ่ายเงิน ในการดำเนินงานของ ศบร. ให้แรงงานจังหวัดทราบ และส่ง ส่วนกลาง\* ทาง e-mail : cts.molofficers@gmail.com ภายในวันที่ ๒ ของทุกเดือน  |

 วันที่ .