



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานคลังจังหวัดเพชรบูรณ์ โทร.๐-๕๖๗๒-๘๗๔๑-๓ โทรสาร.๐-๕๖๗๒-๘๗๔๔

ที่ พย ๐๐๐๓.๔/๙๗๑

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานสรุปผลการใช้จ่ายเงินของโครงการจัดเก็บข้อมูลเศรษฐกิจการคลังจังหวัด เพื่อการติดตาม  
และประเมินผลเศรษฐกิจการคลังจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน คลังเขต ๖

ตามบันทึกข้อความกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๓.๔/๑๐๓ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
กรมบัญชีกลางได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบรายจ่ายอื่น สำหรับเป็น  
ค่าใช้จ่ายของโครงการจัดเก็บข้อมูลเศรษฐกิจการคลังจังหวัด เพื่อการติดตามและประเมินผลเศรษฐกิจ  
การคลังจังหวัดให้กับสำนักงานคลังจังหวัดสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน และให้สำนักงานคลังจังหวัด  
จัดส่งรายงานแผน/ผล และรายละเอียดการใช้จ่ายจ่ายเงินตามรูปแบบที่กำหนด พร้อมทั้งจัดส่งให้สำนักงาน  
คลังเขตเป็นประจำทุกเดือน ภายใน ๓ วันทำการของเดือนถัดไป นั่น

สำนักงานคลังจังหวัดเพชรบูรณ์ ขอสงวนรายงานสรุปผลการใช้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายในโครงการจัดเก็บ  
ข้อมูลเศรษฐกิจการคลังจังหวัด เพื่อติดตามและประเมินผลเศรษฐกิจการคลังจังหวัด พร้อมรายงานแผน/ผล  
และรายละเอียดการใช้จ่ายเงินฯ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางชญาดา จิระรัตนกุล)

คลังจังหวัดเพชรบูรณ์



ก้าวไปสู่แหล่งเรียนรู้ การใช้จ่ายเงินของแพนดิบิเก็ตประเทศไทยสูงสุด

แบบที่ ๑  
แบบรายงานผลการดำเนินโครงการต่อผู้รับผิดชอบโครงการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
สำนักงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริโภค  
ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

ประยุทธ์	รายวาระ	แผน/ผล	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔									
			โครงการ ๓			โครงการ ๒			โครงการ ๑			
ท.ร.	พ.ย.	ร.ค.	ท.ร.	พ.ย.	ร.ค.	ท.ร.	พ.ย.	ร.ค.	ท.ร.	พ.ย.	ร.ค.	ท.ร.
ซึ่งเป็นไปตามที่ได้รับอนุมัติ	เบิกจ่ายที่ได้รับอนุมัติ	ยอดเงินคงเหลือ	๐	๐	๐	๗๐,๐๐๐	๐	๗๐,๐๐๐	๐	๐	๗๐,๐๐๐	๐
เบิกจ่ายที่ได้รับอนุมัติเพื่อยกเว้น	เบิกจ่ายที่ได้รับอนุมัติเพื่อยกเว้น	ยอดเงินคงเหลือ	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐
รวม	๐	๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	-	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐	๘๙,๖๘๐

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการค่าใช้จ่าย และระบุจำนวนเงิน

รายการค่าใช้จ่าย	เบิกจ่ายที่ได้รับอนุมัติเพื่อยกเว้น	จำนวนเงิน
รายการค่าใช้จ่าย บริจาคให้กับองค์กรทางการกุศล		
รายการค่าใช้จ่าย/อุบรมต้มน้ำ		
รายการค่าใช้จ่ายของผู้เช่าห้องพัก		
จำนวน (ระบุ) วันที่สำเนาลงนาม		
รวม		

ผู้รายงาน..... เจริญรัตน์ จันทร์.....  
(นางสาวเจริญรัตน์)  
ตำแหน่ง..... ผู้อำนวยการเงินและบัญชีสำนักงานกฎหมาย.....  
วันที่..... ๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....  
โทร. ๐๔๕๖๗๕๕๔๘๗๔๗ ที่อยู่ ถนน.....