หลักฐานการจ่ายเงินค่าจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว รายวัน รายชั่วโมง

(แบบ บก.- กจ.3)

หลักฐานการจ่ายเงินค่าจ้าง

☐ ลูกจ้างประจำ ☐ รายวัน ☐ รายชั่วโมง

☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ รายวัน ☐ รายชั่วโมง

ชื่อส่วนราชการ **จังหวัด** **เดือน** **พ.ศ.**

เบิกตามฎีกาที่..**ลงวันที่**...............................**เดือน**...**พ.ศ.**..................................

หมายเลข	ชื่อ-นามสกุล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ตำแหน่ง	อัตราวันละหรือชั่วโมงละ	วันที่ปฏิบัติงาน																															รวมจำนวนวัน	จำนวนเงิน	หักภาษีเงินได้	รับจริง	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						
					รวม																																				

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบการลงเวลาปฏิบัติงาน
ของลูกจ้างชั่วคราวรายวันถูกต้องแล้ว

\+ วันที่มาปฏิบัติงาน

\- วันที่ไม่มาปฏิบัติงาน

ลงชื่อ... หัวหน้าผู้ควบคุม
(...)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ... ผู้จ่ายเงิน
(..)
ตำแหน่ง..

ลงชื่อ..
(   )
ตำแหน่ง