F-FN-056 R.00
ประกาศใช้ 12/7/45

แบบ 3222

บัตรตรวจจ่ายเงินเดือนข้าราชการรายอัตรา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕

กระทรวง_____

กรม_____

จังหวัด_____

ชั้นหรือยศ_____อันดับ_____

ขั้น_____บาท

หนังสือสั่งถือจ่าย		อัตรา		เงินที่จ่ายควบ		หมายเหตุ
ที่	ลงวันที่	จำนวน	รวม	ประเภท	เงิน	

รายละเอียดจำนวนอัตรา

อัตรา	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	หมายเหตุ
จำนวน													
+เพิ่ม													
-ลด													
เหลือ													
เบิก													
คงเหลือ													
นำส่ง													

รายการตรวจจ่าย

รายการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	หมายเหตุ
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													

รายการตรวจจ่าย

รายการ	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	หมายเหตุ
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													
เอกสาร													
อัตรา													
เงินเดือน													