**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

**แบบ บก.111**

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียด | **จำนวนเงิน** | หมายเหตุ |
| เดินทางไป(จากที่พัก) ………………เวลา..............น.เดินทางกลับ(ถึงที่พัก)...................เวลา..............น. | เดินทางจาก………………บ้านเลขที่ ................ ถนน................... แขวง................................................ เขต..................................... จังหวัด.............................................🞎 1. ค่าโดยสาร 🞎 รถรับจ้าง แท็กซี่ 🞎 รถประจำทางจากที่พักถึง 🞎 สนามบิน 🞎 สถานีรถไฟ 🞎 สถานีขนส่ง🞎 กระทรวงสาธารณสุข(ชื่อสถานี) ................................ จังหวัด ................. 🞎 ไป 🞎 กลับ เที่ยวละ …….. บาท🞎 2. ค่าโดยสาร 🞎 เครื่องบิน 🞎 รถไฟ 🞎 รถทัวร์ 🞎 รถประจำทาง(ชื่อสถานี) ................................ จังหวัด ................. 🞎 ไป 🞎 กลับ🞎 3. ค่าโดยสาร (ระบุพาหนะ) ......................................................................(ชื่อสถานี) ................................ จังหวัด ................. 🞎 ไป 🞎 กลับ🞎 4. ค่าโดยสาร (ระบุพาหนะ) ......................................................................(ชื่อสถานี) ................................ จังหวัด ................. 🞎 ไป 🞎 กลับ🞎 5. ค่าโดยสาร (ระบุพาหนะ) ......................................................................(ชื่อสถานี) ................................ จังหวัด ................. 🞎 ไป 🞎 กลับ🞎 6. ค่าโดยสาร (ระบุพาหนะ) ......................................................................(จากสถานี) ...........................................................................................ถึงโรงแรม (ระบุ) ..................................................... 🞎 ไป 🞎 กลับ |  |  |  |
|  | **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า......................................................................ตำแหน่ง ............................................ สังกัด........................................................ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บจากใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการ โดยแท้

(ลงชื่อ) ……………………………………………………..

 (.................................................................)

วันที่ ..........................................................