

แบบฟอร์มแสดงรายการหักจ่ายบำเหน็จบำนาญผู้รับบำเหน็จบำนาญรายใหม่ (ที่มีคำสั่งจ่ายในปีงบประมาณ)

ชื่อ อปท.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	ประเภท (ตำแหน่ง)	รายการหัก							รวมรายจ่าย ทั้งหมด	ระบุเลขที่คำสั่ง/ วุดป
			บำนาญ ปกติ	เงินเพิ่ม จากเงิน บำนาญปกติ ร้อยละ ๒๕	บำนาญ พิเศษ	บำเหน็จ ปกติ	บำเหน็จ ตกทอด	บำเหน็จ ดำรงชีพ	เงินช่วย พิเศษ		
	รวม										

(ลงชื่อ)หัวหน้าหน่วยงานคลัง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ : รายใหม่ให้แนบสำเนาคำสั่งจ่ายด้วย

