**งบการเงินสำหรับงานบริการสังคม**

**โครงการ**......................................................................................................................

**ณ วันที่**..........**เดือน**...............**พ.ศ.** .............

**รายรับ : -**

 1. รายรับที่จัดเก็บจากผู้รับบริการ ........................................บาท

 2. เงินหรือทรัพย์สินที่ได้รับบริจาคจากการให้บริการวิชาการ (ถ้ามี) .........................................บาท

 3. รายได้หรือผลประโยชน์อื่น ๆ (ถ้ามี) .........................................บาท

 **รวมรายรับทั้งสิ้น** บาท

**รายจ่าย :-**

 1. ค่าบำรุง .........................................บาท

 2. รายจ่ายจริงที่เกิดขึ้นในโครงการ .........................................บาท

 - ค่าจ้าง .........................................บาท

 - ค่าตอบแทน .........................................บาท

 - ค่าใช้สอย .........................................บาท

 - ค่าวัสดุ .........................................บาท

 - ค่าสาธารณูปโภค .........................................บาท

 - ค่าครุภัณฑ์ (ถ้ามี) แสดงรายการ .........................................บาท

 - อื่น ๆ .........................................บาท

 **รวมรายจ่ายทั้งสิ้น**  บาท

 **คงเหลือรายรับสุทธิ (ที่ต้องนำส่งเพิ่ม)**  บาท

 ลงชื่อ........................................................ ลงชื่อ.................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

 ( ) ( )

 เจ้าหน้าที่การเงินโครงการ ลงชื่อ.................................................กรรมการ

 ( )

 ลงชื่อ.................................................กรรมการ

 ( )

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของผู้ตรวจสอบของโครงการที่หน่วยงานแต่งตั้งขึ้น**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ลงชื่อ)..........................................วันที่......../............../........... | **ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ลงชื่อ)..........................................วันที่......../............../........... |