**งบการเงินสำหรับงานบริการสังคม**

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

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

**รายรับ : -**

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

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

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

**รวมรายรับทั้งสิ้น** บาท

**รายจ่าย :-**

1. ค่าบำรุงมหาวิทยาลัย .........................................บาท

2. รายจ่ายจริงที่เกิดขึ้นในโครงการตามรายการ .........................................บาท

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

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

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

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

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

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

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

**รวมรายจ่ายทั้งสิ้น**  บาท

**คงเหลือรายรับสุทธิ (ที่ต้องนำส่งเพิ่ม)**  บาท

ลงชื่อ.........................................................เจ้าหน้าที่โครงการ

( )

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของผู้ตรวจสอบภายในของโครงการ**  ..................................................................................  ..................................................................................  (ลงชื่อ)..........................................  (........................................)  ผู้ตรวจสอบบัญชีโครงการ | **ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**  ..................................................................................  ..................................................................................  (ลงชื่อ)..........................................  (........................................) |

**หมายเหตุ**

เงินประกันผลงานที่ยังไม่ได้รับจาก หน่วยงาน จำนวนเงิน .........................................บาท

หัก ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย

- ค่าบำรุงมหาวิทยาลัย ...................บาท

- ค่าตอบแทน (ถ้ามี) ...................บาท

**คงเหลือ**  บาท