

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (1)  
 ฎีกากันเงินรายจ่าย  
 ประจำปีงบประมาณ.....(2).....

เลขที่ผู้เบิก.....(3).....  
 วันที่จัดทำ.....(4).....

เลขที่คลังรับ.....(5).....  
 วันที่คลังรับ.....(6).....

| รายการ                                          | จำนวนเงิน | หมายเหตุ                            |
|-------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|
| จำนวนเงินที่ขอเบิกไว้เพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไป (7) |           | รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย (8) |

ตัวอักษร)

หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิกขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
 ตามรายละเอียดแนบท้ายประกอบฎีกากันเงินรายจ่าย

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกกันเงินรายจ่ายได้  
 ตามรายละเอียดแนบท้าย

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เห็นควรให้กันเงินเพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไปได้

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่.....

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

เห็นควรอนุมัติให้กันเงินเพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไปได้

(ลงชื่อ).....ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 (.....)

ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่.....

อนุมัติให้กันเงินเพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไปได้  
 จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....  
 (.....)

ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่.....

### ฎีกากันเงินรายจ่าย (แบบ 5)

ใช้สำหรับกันเงินรายจ่ายตามงบประมาณรายจ่ายประจำปี เงินอุดหนุนระบุวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งหน่วยงานผู้เบิกมอบให้หน่วยงานคลังเป็นผู้จัดทำฎีกา

สำหรับการบันทึกรายการในช่องต่าง ๆ ให้ปฏิบัติ ดังนี้

- |                                                 |                                                                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| (1) ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น                | ใส่ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น                                             |
| (2) ประจำปีงบประมาณ                             | ใส่ปีงบประมาณที่ขอเงิน                                                      |
| (3) เลขที่ผู้เบิก                               | ใส่ลำดับเลขที่ของหน่วยงานที่กันเงิน                                         |
| (4) วันที่จัดทำ                                 | ใส่วันที่จัดทำฎีกากันเงินรายจ่าย                                            |
| (5) เลขที่คลังรับ                               | ใส่ลำดับเลขที่ตามที่หน่วยงานคลังรับฎีกา                                     |
| (6) วันที่คลังรับ                               | ใส่วันที่ที่หน่วยงานคลังรับฎีกา                                             |
| (7) จำนวนเงินที่ขอเงินไว้เพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไป | ใส่จำนวนเงินรวมทั้งสิ้นที่ขอเงินไว้เพื่อเบิกจ่ายในปีถัดไป                   |
| (8) หมายเหตุ                                    | ใส่ข้อความ “รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย”<br>และให้มีเอกสารประกอบ ดังนี้ |
|                                                 | 1. รายละเอียดการกันเงินรายจ่ายกรณีก่อหนี้ผูกพัน (แบบ กง. 1)                 |
|                                                 | 2. รายละเอียดการกันเงินรายจ่าย กรณีไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน<br>(แบบ กง. 2)       |

หมายเหตุ กรณีที่หน่วยงานผู้เบิกเป็นผู้จัดทำฎีกากันเงินรายจ่ายของหน่วยงาน โดยไม่ได้มอบให้หน่วยงานคลังเป็นผู้จัดทำฎีกา ให้หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิกลงลายมือชื่อกันเงินรายจ่ายในช่องหัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 รายละเอียดการกันเงินรายจ่ายกรณีก่อนนี้ผูกพัน  
 ปีงบประมาณ.....

| ลำดับ<br>ที่ | แหล่งเงิน | เลขที่ขอซื้อขอจ้าง/<br>เลขที่ข้อตกลง/สัญญา | แผนงาน | งาน | หมวด | ประเภท<br>รายจ่าย | โครงการ | จำนวนเงิน<br>ก่อนนี้ผูกพัน | เบิกจ่าย | คงเหลือ |
|--------------|-----------|--------------------------------------------|--------|-----|------|-------------------|---------|----------------------------|----------|---------|
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
|              |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |
| รวม          |           |                                            |        |     |      |                   |         |                            |          |         |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ขอกันเงินรายจ่ายตามรายการที่ปรากฏด้านบน

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
รายละเอียดการกันเงินรายจ่ายกรณีไม่ได้ก่อหนี้ผูกพัน  
ปีงบประมาณ.....

| ลำดับ<br>ที่ | แหล่งเงิน | แผนงาน | งาน | หมวด | ประเภทรายจ่าย | โครงการ | จำนวนเงิน<br>ที่กันเงิน | เบิกจ่าย | คงเหลือ |
|--------------|-----------|--------|-----|------|---------------|---------|-------------------------|----------|---------|
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
|              |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |
| รวม          |           |        |     |      |               |         |                         |          |         |

ขอกันเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

| ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (1)<br>รายงานสถานะการเงินประจำวัน<br>วันที่ .....(2).....                        |                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| รายการ                                                                                                        | จำนวนเงิน                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>เงินสดคงเหลือ</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               |
| ยอดเงินสดคงเหลือยกมา (3)                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |
| เงินสดรับ (4)                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| เงินนำฝากธนาคาร (5)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |
| ยอดเงินสดคงเหลือยกไป (6)                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>เงินฝากธนาคาร</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                               |
| ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกมา (7)                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |
| เงินนำฝากธนาคาร (8)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |
| รายจ่าย (9)                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
| ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป (10)                                                                              |                                                                                                                                                                                                                               |
| เช็คที่อนุมัติแล้วผู้มีสิทธิยังไม่มารับเงินจำนวน.....(11).....ฉบับ                                            |                                                                                                                                                                                                                               |
| เงิน.....(12).....บาท (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>รายละเอียดยอดเงินฝากธนาคาร</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                               |
| ธนาคาร.....สาขา..... (13)                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |
| ประเภทกระแสรายวัน บัญชีเลขที่.....                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |
| ประเภทออมทรัพย์/เผื่อเรียก บัญชีเลขที่.....                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
| ประเภทฝากประจำ บัญชีเลขที่.....                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               |
| ธนาคาร.....สาขา..... (14)                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                               |
| ประเภทกระแสรายวัน บัญชีเลขที่.....                                                                            |                                                                                                                                                                                                                               |
| ประเภทออมทรัพย์/เผื่อเรียก บัญชีเลขที่.....                                                                   |                                                                                                                                                                                                                               |
| .....                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>รวมเงินฝากธนาคารคงเหลือยกไป (15)</b>                                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |
| จัดทำ<br>ชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>ชื่อ.....<br>(.....)<br>หัวหน้าหน่วยงานคลัง                  | กรณีมีเงินสดคงเหลือ<br>คณะกรรมการเก็บรักษาเงินได้ตรวจสอบเงินสดคงเหลือถูกต้องแล้ว<br>จึงได้นำมาเข้าเก็บรักษาไว้ในตู้নিরภัย<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>กรรมการ                      กรรมการ                      กรรมการ |
| ยื่น ผู้บริหารท้องถิ่น<br>เพื่อโปรดทราบ<br>ชื่อ.....<br>(.....)<br>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น               | ทราบ<br><br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ผู้บริหารท้องถิ่น                                                                                                                                                                       |
| เงินสดคงเหลือฝากธนาคารในวันทำการถัดไป                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |
| พบเจ้าได้รับเงินจำนวน.....บาท นำฝากธนาคารในวันที่.....เรียบร้อยแล้ว<br>ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง..... |                                                                                                                                                                                                                               |