**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