**ใบมอบฉันทะ**

 ใบมอบฉันทะเลขที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

 ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

กลุ่มงาน สังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

 ขอมอบฉันทะให้ ตำแหน่ง

กลุ่มงาน สังกัด สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้ แทนข้าพเจ้า

 1. เงิน จำนวน บาท

( )

 ๒. เงิน จำนวน บาท

( ) ทั้งนี้ เนื่องจากข้าพเจ้า (1)

 ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ โปรดจ่าย (๒)

จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ผู้มอบฉันทะ

 ( )

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบฉันทะ

 ( )

(ลงชื่อ) พยาน

 ( )

 (ลงชื่อ) พยาน

 ( )

 **คำอนุมัติ**

 อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ)

( )

ตำแหน่ง

วันที่ / /

**คำอธิบาย** (1) ให้ระบุถึงสาเหตุที่ไม่อาจมารับเงินด้วยตนเองได้

 (๒) ให้ระบุว่าจะให้ทางราชการจ่ายเป็นเงินสดหรือเช็ค หากจ่ายเป็นเช็คให้ระบุว่าจะสั่งจ่ายในนาม

 ของผู้มอบฉันทะ หรือผู้รับมอบฉันทะ ในกรณีที่ผู้มอบฉันทะไม่ได้เป็นข้าราชการ ลูกจ้าง หรือ

 ผู้รับบำนาญจะเขียนเช็คสั่งจ่ายในนามของผู้รับมอบฉันทะไม่ได้