

ชื่อโครงการ .....

| งบประมาณ    | หมวดงบประมาณ      | รายละเอียดงบประมาณ                                | จำนวน | หน่วยนับ | คน/รายการ | ครั้ง/เดือน | ราคาต่อหน่วย | งบประมาณ (บาท) | งบประมาณรวมในรายการค่าใช้จ่าย (บาท) |
|-------------|-------------------|---------------------------------------------------|-------|----------|-----------|-------------|--------------|----------------|-------------------------------------|
| งบดำเนินงาน |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                | (ยอดเงินรวมงบดำเนินงาน)             |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             | 1 ค่าวัสดุ        |                                                   |       |          |           |             |              | -              | (ยอดเงินรวมค่าวัสดุ)                |
|             |                   | 1. วัสดุสำนักงาน (หมึกพิมพ์, กระดาษ)              |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   | 2. วัสดุโฆษณา เผยแพร่                             |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   | 3. วัสดุหนังสือ วารสารและตำรา                     |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             | 2 ค่าใช้สอย       |                                                   |       |          |           |             |              | -              | (ยอดเงินรวมค่าใช้สอย)               |
|             |                   | 1. ค่าจ้าง..... 10 วัน x 300 บาท x 5 ครั้ง x 3 คน |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   | 2. ค่าวัสดุอุปกรณ์..... 1,000 บาท x 5 ครั้ง       |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             |                   |                                                   |       |          |           |             |              |                |                                     |
|             | 3 ค่าสาธารณูปโภค* |                                                   |       |          |           |             |              | -              | (ยอดเงินรวมค่าสาธารณูปโภค)          |
|             |                   | 1. ค่าโทรศัพท์ตลอดโครงการ                         |       |          |           |             |              |                |                                     |
| รวม         |                   |                                                   |       |          |           |             |              | -              | ยอดเงินรวม                          |

หมายเหตุ: งบประมาณสาธารณูปโภคที่เสนอขอต้องไม่ซ้ำซ้อนกับรายจ่ายประจำที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานงบประมาณแล้ว