

ใบเบิกค่าใช้จ่าย

AC/5.2

ชื่อ นาย / น.ส.....
 ชื่อ - นามสกุลภาษาอังกฤษ.....
 สังกัดทุน “ หนึ่งอำเภอ หนึ่งทุน ” รุ่น 1 รุ่น 2
 ปัจจุบันศึกษาชั้นปีที่..... ชื่อสถาบัน..... เมือง.....
 Adresse Code postal
 E-mail ขอเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน (ยูโร)	อนุมัติจ่าย เฉพาะ จหนท.
	TF ค่าเล่าเรียนปีการศึกษา(ไม่รวมค่าเล่าเรียนและประกันสุขภาพที่ได้รับคืนจาก CROUS)	
	OT ค่าสมัครสอบ TCF / DELF-DALF หน่วย..... TA ค่าเดินทางในการไปสอบ TCF / DELF-DALF ที่เมือง BD ค่าที่พักในการไปสอบ TCF / DELF-DALF	
	TA ค่าเดินทางในการย้ายเมืองที่ศึกษา PS ค่าขนย้ายสัมภาระในการย้ายเมืองที่ศึกษา (เหมาะจ่ายเทียบเท่า 120 USD) (ไม่ต้องกรอก)	
	TA ค่าเดินทางกลับประเทศไทยถาวร (ค่าบัตรโดยสารเครื่องบิน) TA ค่าเดินทางกลับประเทศไทยถาวร (ค่าโดยสารรถไฟจากเมืองที่อยู่ถึงปารีส) PS ค่าขนย้ายสัมภาระในการเดินทางกลับประเทศไทย (เหมาะจ่ายเทียบเท่า 300 USD) (ไม่ต้องกรอก)	
	TA ค่าเดินทางเพื่อ (ระบুকิจกรรม)..... BD ค่าที่พักเพื่อ (ระบुकิจกรรม).....	
	OT ค่าภาษีที่อยู่อาศัยปี (เฉพาะเมืองที่ไม่มีหออ CROUS และภายในวงเงิน 381 ยูโร)	
	อื่นๆ (โปรดระบุ)	
	อื่นๆ (โปรดระบุ)	
	รวมจำนวนเงินที่ขอเบิกจ่าย (ยูโร)		

หมายเหตุ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเบิกจ่าย **ติดบนกระดาษ A 4** โดยเรียงตามลำดับรายการที่ขอเบิก มาพร้อมนี้
 ลงชื่อ..... วันที่

หมายเหตุ

1. ถ้าเป็นค่าเดินทาง โปรดเขียนชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง บนบัตรโดยสารทุกใบ และหลีกเลี่ยงการใช้บัตรโดยสารร่วมกับผู้อื่น
2. ตัวการชำระเงินด้วยบัตรเครดิต ซึ่งเก็บไว้เพื่อตรวจสอบกับธนาคาร นั้น ไม่สามารถใช้เป็นหลักฐานแทนใบเสร็จรับเงิน ไม่ว่าในกรณีใดๆ

<p>เฉพาะเจ้าหน้าที่</p> <p>เรียน อทศ ณ กรุงปารีส</p> <p>ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายแล้วถูกต้อง นทร เบิกจ่ายได้ตามสิทธิ</p> <p>โปรดลงนามอนุมัติ จักขอบพระคุณยิ่ง</p> <p>ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่วันที่</p>	<p>การพิจารณาของ อทศ ณ กรุงปารีส</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>ความเห็นอื่น</p> <p>.....</p> <p>วันที่</p>
---	---