

เลขที่เงินเดือน.....

**ใบมอบฉันทะ**

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างเงินนอกงบประมาณ

ใบมอบฉันทะเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ภาควิชา.....

คณะ.....จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอมอบฉันทะให้.....ตำแหน่ง.....กอง.....

คณะ.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้รับเงินดังต่อไปนี้แทนข้าพเจ้า

1.เงิน.....ตั้งแต่เดือน.....ถึง.....

จำนวน.....บาท (.....)

2.เงิน.....จำนวน.....บาท

(.....) ทั้งนี้เนื่องจากข้าพเจ้า (1).....

ในการจ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้โปรดจ่าย (2).....จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้มอบฉันทะ

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบฉันทะ

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

**คำอนุมัติ**

อนุมัติให้จ่ายเงินตามใบมอบฉันทะนี้ได้

(ลงชื่อ).....ผู้เบิก

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**คำอธิบาย**

(1) ให้ระบุถึงสาเหตุที่ไม่อาจมารับเงินด้วยตนเองได้

(2) ให้ระบุว่าจะให้ทางราชการจ่ายเป็นเงินสดหรือเช็ค หากจ่ายเป็นเช็คให้ระบุว่าจะสั่งจ่าย

ในนามของผู้มอบฉันทะหรือผู้รับมอบฉันทะ

ในกรณีที่ผู้มอบฉันทะไม่ได้เป็นข้าราชการ ลูกจ้าง หรือผู้รับบำนาญ จะเขียนเช็คสั่งจ่าย

ในนามของผู้รับมอบฉันทะไม่ได้