ทะเบียนจ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประจำเดือน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ค่าจ้าง			ค่าล่วงเวลา			หักประกันสังคม	รวมเงินทั้งสิ้น	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	ว.ด.ป. ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			วันละ	จำนวน (วัน)	รวมเงิน	หน่วยละ	จำนวน (ชม.)	รวมเงิน					