

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔.....

แบบ ๐๑

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก ศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (๑๐ หลัก)	ชื่อบัญชี เงินฝากคลัง	รหัสบัญชี เงินฝาก	ยอดเงิน (บาท) ณ ๓๑ มี.ค. ๖๖	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
๑	ศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย	๐๖๐๐๗๐๐๐๑๘	เงินฝากเงินประกันสัญญา	๑๐๕๐๑	๑๕,๕๓๕.๐๐	/		
๒	ศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย	๐๖๐๐๗๐๐๐๑๘	เงินฝากเงินบริจาค	๑๐๕๐๔	๐	/		
๓	ศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย	๐๖๐๐๗๐๐๐๑๘	บัญชีเงินช่วยเหลือคนพิการจากสถานการณ์ COVID-๑๙	๑๐๕๗๘	๐	/		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา ๑ ปี
๒. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
๓. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
๔. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดไว้ภายใต้ศูนย์ต้นทุนที่มีใช้หน่วยเบิกจ่าย

*อนิ*  
 (นางสาวอารียา นรินทร์ศิลป์)  
 ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศึกษาและพัฒนาอาชีพคนพิการจังหวัดหนองคาย  
 วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๖๔