

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์หนองคาย

สำนักงานคลังจังหวัดหนองคาย  
 เลขรับ..... 57.....  
 วันที่..... 17 มี.ค. 2569..... น.  
 กงชื่อผู้รับ.....

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชี เงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	สำนักงานตรวจบัญชี สหกรณ์หนองคาย	0700400054	10788	เงินค่าธรรมเนียมการ สอบแข่งขัน	0.00	✓		
2	สำนักงานตรวจบัญชี สหกรณ์หนองคาย	0700400054	10799	เงินฝากต่าง ๆ ของ ตรวจบัญชีสหกรณ์	28,315.00	✓		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา 1 ปี
2. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
3. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
4. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดได้ภายใต้นุญัตติต้นทุนที่มีเงินหน่วยเบิกจ่าย

ผู้รับรอง .....  
 (นางสาวจันทรา นรศาสตร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์หนองคาย  
 วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569