29

สำนักงานคลังจังหวัดหนองคาย
เลขรับ 839
วันที่ 22 เม.ย. 2569 เวลา ..... น.
ลงชื่อผู้รับ .....

แบบ 01

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานสหกรณ์จังหวัดหนองคาย

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ/(หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชีเงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	สำนักงานสหกรณ์จังหวัดหนองคาย	0701200064	10788	เงินฝากค่าธรรมเนียมการสอบแข่งขัน	0.00	✓		
2	สำนักงานสหกรณ์จังหวัดหนองคาย	0701200064	10908	เงินฝากของสหกรณ์จังหวัดหนองคาย	90,039.00	✓		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. **บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา 1 ปี**
2. **บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่คงค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน**
3. **บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่คงค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)**
4. **บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดไว้ภายใต้ศูนย์ต้นทุนที่มิใช่หน่วยเบิกจ่าย**

ผู้รับรอง .....
(นางพรสถิตย์ กำไรทอง)
(.....)
สหกรณ์จังหวัดหนองคาย
ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการ

วัน..... **เดือน** ..... **พ.ศ.** .....

สแกนด้วย CamScanner