

สำนักงานคลังจังหวัดหนองคาย
 เลขรับ..... ๐๔๒๐
 วันที่..... - 5 มี.ค. 2569 เวลา..... น.
 ลงชื่อผู้รับ..... นบ.01

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชี เงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย	0701800055	10788	เงินฝากค่าธรรมเนียมการ สอบแข่งขัน	0.00	✓		ไม่เคลื่อนไหว 2 ปี งบประมาณ
2	ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย	0701800055	10789	บัญชีเงินทุนวิจัย	3,156,239.51	✓		
3	ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย	0701800055	10901	เงินฝากศูนย์วิจัยข้าว	49,045.00	✓		
4	ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย	0701800055	10904	เงินฝากเงินรายได้จากการดำเนิน งานวิจัยและส่งเสริมด้านข้าว	193,034.00	✓		
5	ศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย	0701800055	10905	เงินเพื่อการวิจัยและพัฒนาข้าว	0.00	✓		ไม่เคลื่อนไหว 2 ปี งบประมาณ

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

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

ผู้รับรอง.....
 (นางพุกงามาส สอนสมนึก)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยข้าวหนองคาย
 วัน.....4.....เดือน.....มีนาคม..... พ.ศ. ...2569.....