แบบ 01

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดหนองคาย

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ/(หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชีเงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดหนองคาย	2000201139	10599	บัญชีเงินประกันสัญญา เงินประกันผลงาน เงินประกันอื่น	0.00	✔		
2	สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดหนองคาย	2000201139	10788	บัญชีเงินฝากค่าธรรมเนียมการสอบแข่งขัน	0.00	✔		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

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

ผู้รับรอง .....(นายวิโรจน์...ต่อติด).....

ศึกษาธิการจังหวัดหนองคาย.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนราชการ

วัน..... เดือน ..... พ.ศ. .....