

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดหนองคาย

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัส บัญชี เงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	ศูนย์การศึกษา พิเศษประจำจังหวัด หนองคาย	2000400071	10901	เงินฝากต่าง ๆ ศูนย์ การศึกษาพิเศษประจำ จังหวัดหนองคาย	7,680.00		✓	

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา 1 ปี
2. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
3. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
4. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดได้ภายใต้นโยบายที่มีให้หน่วยเบิกจ่าย

ผู้รับรอง .....

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

(ณัฐชุตตา ชาวบ้านตาด)

รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองคาย

รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดหนองคาย

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....  
