แบบ 01

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาหนองคาย

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชีเงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาหนองคาย	2000400735	10901	เงินฝากต่าง ๆ สพม.21	1,900,311.80	/	-	
2	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาหนองคาย	2000400735	10918	เงินฝากเงินรายได้สถานศึกษา สพม.21	0.00	/	-	

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

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

ผู้รับรอง .....(นายวิทยา ทัศมี).....

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาหนองคาย

ตำแหน่ง

วัน..... เดือน ..... พ.ศ. .....