

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดหนองคาย

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชี เงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	สำนักงานส่งเสริม การเรียนรู้จังหวัด หนองคาย	2033400864	10599	บัญชีเงินประกัน สัญญา เงินประกัน ผลงาน เงินประกันอื่น ของสำนักงานส่งเสริม การเรียนรู้จังหวัด หนองคาย	384,014.85		✓	

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

1. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา 1 ปี
2. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่เป็นส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
3. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
4. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดได้ภายใต้อัตนบัตรต้นทุนที่ไม่มีใบหน่วยเบิกจ่าย

ผู้รับรอง

(นางสาวสมพูนท์ ทวีโกกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัดหนองคาย  
ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.ประจำจังหวัดหนองคาย  
วัน..... เดือน ..... พ.ศ. ....