แบบ 01

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2569.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

ลำดับที่	ชื่อส่วนราชการ/(หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (10 หลัก)	รหัสบัญชีเงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดเงิน (บาท) ณ 31 ม.ค. 69	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
1	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	2100201119	10599	บัยชีเงินประกันสัญญา เงินประกันผลงาน เงินประกันอื่น ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	3,084,730.53	√		
2	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	2100201119	10768	บัญชีเงินรายรับสถานพยาบาลของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	1,799,598.85	√		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

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

ผู้รับรอง .....
(นางสาวภรณี พรวัฒนา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ หัวหน้าส่วนราชการ
วัน 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569