

แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....๒๕๖๙.....

ชื่อส่วนราชการเจ้าของบัญชีเงินฝาก สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดหนองคาย

ลำดับ ที่	ชื่อส่วนราชการ/ (หน่วยเบิกจ่าย)	รหัสศูนย์ต้นทุน (๑๐ หลัก)	ชื่อบัญชี เงินฝากคลัง	รหัสบัญชี เงินฝาก	ยอดเงิน (บาท) ณ ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๙	สถานะของบัญชี		เหตุผล
						คงไว้	ต้องการปิด	
๑	สำนักงานพระพุทธศาสนา จังหวัดหนองคาย	๒๕๐๐๓๐๐๐๓๗	เงินฝากศาสนสมบัติ สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	๑๐๙๐๓	-	✓		

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้ว และมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา ๑ ปี
๒. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่ หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
๓. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
๔. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดไว้ภายใต้ศูนย์ต้นทุนที่มีชื่อหน่วยเบิกจ่าย



ผู้รับรอง .....  
 (.....นางนวลรัตน์.....จันทรัมย์.....)  
 ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดหนองคาย  
 วันที่ .....