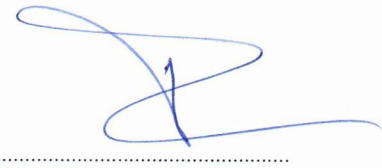


แบบฟอร์มรายงานการสำรวจบัญชีเงินฝากคลัง (ส่วนภูมิภาค)
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
 ชื่อส่วนราชการ/หน่วยเบิกจ่าย สำนักงานอัยการจังหวัดสว่างแดนดิน
 รหัสศูนย์ต้นทุน ๑๐ หลัก ๒๙๐๐๖๐๐๑๒๒

ลำดับ ที่	ชื่อบัญชี เงินฝากคลัง	รหัสบัญชี เงินฝาก	ยอดเงิน (บาท) ข้อมูล ณ.....	สถานะของบัญชี		เหตุผล
				คงไว้	ต้องการปิด	
๑	เงินรับฝากอื่น,เงินประกันอื่น(เงินฝากคลัง)	๑๐๙๐๔	๑๓๑,๐๖๔.๖๔	✓		
รวม						

หมายเหตุ : ใช้สำหรับเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

๑. บัญชีเงินฝากคลังที่ส่วนราชการหมดความจำเป็นในการใช้บัญชีหรือเสร็จสิ้นภารกิจแล้วและมียอดเงินคงเหลือไม่เคลื่อนไหวหรือเป็นศูนย์ติดต่อกันเป็นเวลา ๑ ปี
๒. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างค้างอยู่ในส่วนราชการที่มีการยุบเลิก ยุบรวมเพื่อจัดตั้งขึ้นใหม่หรือเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยงาน
๓. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่ค้างค้างอยู่ในหน่วยเบิกจ่ายเดิม (กรณีเปลี่ยนหน่วยเบิกจ่าย)
๔. บัญชีเงินฝากกระทรวงการคลังที่เปิดไว้ภายใต้ศูนย์ต้นทุนที่มีใช้หน่วยเบิกจ่าย

ผู้รับรอง.....


(นายศักดิ์ชัย นवलสุวรรณ)
 ตำแหน่ง อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด หัวหน้าส่วนราชการ
 รักษาการแทนอัยการจังหวัดสว่างแดนดิน
 วัน.....เดือน.....พ.ศ.....