



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง ฝ่ายบัญชี โทร. ๐๒ ๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๔๒๔ โทรสาร ๐๒ ๖๑๘ ๒๓๖๖

ที่ นร. ๐๒๐๒.๐๕/ว. ๑๙๐๓ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจสอบบัญชีการโอนเงินรายได้ระหว่างหน่วยงานตามตัวชี้วัดที่ ๑๔๕ ไตรมาสที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผอ.สปข.๑-๘, ผอ.สทท., ผอ.สวท. และส.ปชส.ทุกจังหวัด

ตามที่ กคส. ได้โอนเงินรายได้ กปส. (ส่วนกลาง) ไตรมาสที่ ๓ (ระหว่างเดือน เม.ย. - มิ.ย. ๒๕๖๔) ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ลำดับที่	รายชื่อหน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สวท.	๘๐๐,๐๐๐.๐๐
๒	สทท.	๓,๐๓๘,๑๖๙.๖๔
๓	สปข. ๑ ขอนแก่น	๔๘๕,๘๑๓.๐๐
๔	สปข. ๒ อุบลราชธานี	๓๘๓,๗๒๔.๐๐
๕	สปข. ๓ เชียงใหม่	๖๙๕,๑๐๕.๐๐
๖	สปข. ๔ พิษณุโลก	๗๑๗,๙๙๒.๐๐
๗	สปข. ๕ สุราษฎร์ธานี	๖๘๕,๓๑๓.๐๐
๘	สปข. ๖ สงขลา	๔๒๑,๘๘๗.๐๐
๙	สปข. ๗ จันทบุรี	๑,๑๘๙,๒๔๘.๐๐
๑๐	สปข. ๘ กาญจนบุรี	๑,๓๑๓,๖๔๒.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙,๗๓๐,๘๙๓.๖๔

ในการนี้ กคส. ขอให้ ผอ.สปข.๑-๘, ผอ.สทท., ผอ.สวท. และส.ปชส.ทุกจังหวัด ตรวจสอบและยืนยันยอดเงินรับโอนจากกองคลัง ไตรมาสที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามแบบฟอร์มที่แนบ พร้อมส่งเอกสารให้กองคลัง ภายในวันจันทร์ ที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ยืนยันยอดเงินรับโอนจากกองคลัง พร้อมส่งเอกสารให้กองคลังภายในระยะเวลาที่กำหนดต่อไป

(นางลินดา รัถยะกุล)

ผอ.กคส.

ตัวชี้วัดที่ 14.5 ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบบัญชีการเงินรายได้ระหว่างหน่วยงาน

รายงานผลการตรวจสอบและยืนยันยอดบัญชีการเงินรายได้ระหว่างหน่วยงาน

ประจำปีงบประมาณ 2564

ชื่อหน่วยงาน.....(รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....)

รายการ	ยอดยกมา	ไตรมาสที่ 1			รวมไตรมาสที่ 1	ยอดยกไป
		ต.ค.-63	พ.ย.-63	ธ.ค.-63		
เงินรับโอนจากกองคลัง						
รายการรับโอนเงินประกอบด้วย						
.....						
รวมรับเงินทั้งสิ้น						

รายการ	ยอดยกมา	ไตรมาสที่ 2			รวมไตรมาสที่ 2	ยอดยกไป
		ม.ค.-64	ก.พ.-64	มี.ค.-64		
เงินรับโอนจากกองคลัง						
รายการรับโอนเงินประกอบด้วย						
.....						
รวมรับเงินทั้งสิ้น						

รายการ	ยอดยกมา	ไตรมาสที่ 3			รวมไตรมาสที่ 3	ยอดยกไป
		เม.ย.-64	พ.ค.-64	มิ.ย.-64		
เงินรับโอนจากกองคลัง						
รายการรับโอนเงินประกอบด้วย						
.....						
รวมรับเงินทั้งสิ้น						

รายการ	ยอดยกมา	ไตรมาสที่ 4			รวมไตรมาสที่ 4	ยอดยกไป
		ก.ค.-64	ส.ค.-64	ก.ย.-64		
เงินรับโอนจากกองคลัง						
รายการรับโอนเงินประกอบด้วย						
.....						
รวมรับเงินทั้งสิ้น						

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเหตุ ยอดยกมาไตรมาสที่ 1 ตามบัญชีเงินรับโอนจากกองคลัง ณ วันที่ 30 ก.ย.63

ยอดยกมาไตรมาสที่ 2 เท่ากับยอดยกไปของไตรมาสที่ 1

ยอดยกมาไตรมาสที่ 3 เท่ากับยอดยกไปของไตรมาสที่ 2

ยอดยกมาไตรมาสที่ 4 เท่ากับยอดยกไปของไตรมาสที่ 3 ยอดยกไปของไตรมาสที่ 4 เท่ากับยอดคงเหลือตามบัญชีเงินรับโอนจากกองคลัง ณ วันที่ 30 ก.ย.64