



ที่ สธ ๐๔๑๙.๐๑/๒๕๖๖

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๑๑๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดนครราชสีมา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายงานฐานะเงินตราของราชการ 1 แผ่น
 ๒. งบกระทัยอดเงินฝากธนาคารเงินตราของราชการ 1 แผ่น
 ๓. รายงานลูกหนี้เงินตราของราชการ 1 แผ่น

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ขอส่งรายงานฐานะเงินตราของราชการ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖
มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

กลุ่มอำนาจการ

โทร ๐ ๔๔๓๐ ๕๑๓๑, ๐ ๔๔๓๐ ๕๑๓๔ ต่อ ๒๐๑

โทรสาร ๐ ๔๔๒๙ ๑๕๐๖

website : <http://hpc9.anamai.moph.go.th>

ศูนย์อนามัยที่ ๙ กรมอนามัย องค์การหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
รายงานฐานะเงินทรงราชการ
ยอด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

		(หน่วย : บาท)	
วงเงินทรงราชการรับจากคลัง			100,000.00
หัก	ลูกหนี้เงินทรงราชการ	-	-
	หน่วยงานย่อย	-	-
	ใบสำคัญเงินทรงราชการ	-	-
		<hr/>	<hr/>
คงเหลือ			
	ดอกเบียเงินฝากธนาคาร	-	-
	เงินฝากธนาคาร	100,000.00	-
	เงินสดในมือ	-	100,000.00
		<hr/>	<hr/>

ลงชื่อ
(นางสาวกนิษฐิมา เหมพรหมราช)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
งบทระทบยอดเงินฝากธนาคาร-เงินทรองราชการ
ธนาคารกรุงไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 301-1-69019-7
ประจำเดือน กรกฎาคม 2566

ยอดเงินคงเหลือ จากบัญชีธนาคาร	100,000.00
บวก	-
	<hr/>
	100,000.00
หัก ดอกเบียเงินฝากธนาคาร	-
	<hr/>
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือตามสมุดทะเบียนคุมเงินทรองราชการศูนย์ฯ	<hr/> <hr/> 100,000.00

ลงชื่อ



(นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
 รายงานลูกหนี้เงินทดรองราชการ
 ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

ตามสัญญา		ชื่อลูกหนี้	วัตถุประสงค์	จำนวนเงินคงค้าง	วันครบกำหนดชำระ	หมายเหตุ
ที่	ลงวันที่					
-	-	ไม่มีหนี้ค้าง	-	-	-	-
รวม				-	-	-

ทะเบียนคุมเงิน

ทดลองรายการ

พ.ศ. 25.....๖๖		ที่เอกสาร	รายการ	เงินรับ	
เดือน	วันที่				
กรกฎาคม	14	จ.ร. 2876 / 55 ค. 14 ก.ค. 66	รับโอนเงิน จากบัญชีเงินฝากธนาคาร เงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 0919 01 / 974 / 66	100,000 ๕๕ (200 ๕๕)	จ.ร. ส่งออกไป
				100,000 -	
				100,000 -	

ฝากธนาคาร หรือฝากคลัง	เงินจ่าย				เงินคงเหลือ	หมายเหตุ
	หน่วยงานย่อย	ลูกหนี้	ใบสำคัญ			
100,200 ๕๕ (200 ๕๕)	-	-	-	-	-	
100,000 -	-	-	-	-	-	
100,000 -	-	-	-	-	-	(นางสาวสิริยากร แจ้งกำเนิด) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

สมุดบัญชีเงินฝากแทนสมุดบัญชีเก่า เลขที่ 8025651

1. โปรดนำสมุดบัญชีและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานบริการหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งตามידได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วดำเนินการแจ้งความเจ้าของบัญชี เพื่อออกสมุดบัญชีใหม่ กรณีสมุดบัญชีบันทึกรายการเดินได้นำสมุดบัญชีเดิมมาเปลี่ยนเส้นใบบัญชีได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account opening branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้ววางประทับบัญชีของธนาคาร หรือพิมพ์สมุดบัญชีรายการเดินได้ออกมา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Mark/Print at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะคิดหักเกณฑ์ตามเชิงกฎหมายที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และมียอดเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมยกานเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's List of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กฎหมายไว้กฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as provided by law.



Scan QR Terms and Conditions

สำนักงาน Office รหัสสาขา 1301

บัญชีเลขที่ Account No. 301-1-69019-7

สาขานครราชสีมา

ชื่อบัญชี Account Name

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา (เงินทดรองราชการ)



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature

SA AB 3200137

