



ที่ สธ ๐๙๑๙.๐๑/๑๗๒๕

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๑๑๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานฐานะเงินตราของราชการ 1 แผ่น
๒. งบกระทบยอดเงินฝากธนาคารเงินตราของราชการ 1 แผ่น
๓. รายงานลูกหนี้เงินตราของราชการ 1 แผ่น

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ขอส่งรายงานฐานะเงินตราของราชการ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

กลุ่มอำนวยการ

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 พฤษภาคม 2565

(หน่วย : บาท)

วงเงินทรงราชการรับจากคลัง		100,000.00
หัก		
ลูกหนี้เงินทรงราชการ	-	-
หน่วยงานย่อย	-	-
ใบสำคัญเงินทรงราชการ	960.00	960.00
คงเหลือ		
ดอกเบียเงินฝากธนาคาร	-	-
เงินฝากธนาคาร	92,915.00	-
เงินสดในมือ	6,125.00	99,040.00

ลงชื่อ



(นางสาวกันทิมา เหมพรหมราช)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
งบทระทบยอดเงินฝากธนาคาร-เงินทรองราชการ
ธนาคารกรุงไทย บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 301-1-69019-7
ประจำเดือน พฤษภาคม 2565

ยอดเงินคงเหลือ จากบัญชีธนาคาร	99,040.00
บวก	-
	<hr/>
	99,040.00
หัก	-
	<hr/>
ยอดเงินฝากธนาคารคงเหลือตามสมุดทะเบียนคุมเงินทรองราชการศูนย์ฯ	<hr/> <hr/> 99,040.00

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

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
 รายงานลูกหนี้เงินทดรองราชการ
 ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565

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

ทะเบียนคุมเงิน

ทรงธงราชการ

25.65.....		ที่เอกสาร	รายการ	เงินรับ	เงินจ่าย				เงินคงเหลือ	หมายเหตุ
อน	วันที่				ฝากธนาคาร หรือฝากคลัง	หน่วยงานย่อย	ลูกหนี้	ใบสำคัญ		
			จ/ม.	100,000 -	89,715 -	- -	- -	4,160 -	6,125 -	
๑๘๘	๑๗	นค. 535 / 65	เบิกเงินของโรงเรียน ดินสอพอง นางนงนัด นิลศิริธรรม น/อ. 36 / 65 ๒. 10๐๕ / 65		9,200 -			(3,200 -)		
			รวม	100,000 -	99,915 -	- -	- -	960 -	6,125 -	
			อ/ม	100,000 -	99,915 -	- -	- -	960 -	6,125 -	



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

สมุดบัญชีเงินฝากแทนสมุดบัญชี เลขที่ 8025651

1. โปรดนำสมุดบัญชีและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ต้องการ
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดบัญชีใหม่ กรณีสมุดบัญชีบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดบัญชีเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
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 holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
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 Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่แท้จริงจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
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 Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน **รที** สาขา 301
Office

บัญชีเลขที่ **301-1-69019-7**
Account No.

สาขา นครราชสีมา

**ชื่อบัญชี
Account Name**

**ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
(เงินทดรองราชการ)**



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature



SA AB 3200137



SA AB 3200137

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
12/05/65	301	B/P			*****51,365.00	550966 1
12/05/65	108682	BSD02		+++++++35,500.00	*****86,865.00	937070 2
26/05/65	301	NBSDT		+++++++2,850.00	*****89,715.00	ITBANK 3
27/05/65	108682	BSD02		+++++++3,200.00	*****92,915.00	937070 4
06/06/65	700	OTOS	-----5,160.00		*****87,755.00	90155 5
						6
						7
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ASD/ASW	โอนเงินเข้า/ออกบัญชี	ASFIN	โอนเงินต่างประเทศ
ASWFE	ค่าธรรมเนียมโอนเงินอัตโนมัติ	ASSAL/SSAL	เข้าเงินเดือน
ATSDC	ฝากเงินโดยเครื่องฝากเงินอัตโนมัติ ADM	ATSDT/ATSWT	รับโอน/โอนออกโดย ATM
ATSWC	ถอนเงินสดโดย ATM	ATSWP	หักค่าสินค้า/บริการโดย ATM
ATSFEE	หักค่าธรรมเนียม ATM	B/F	ยอดยกมา