



ที่ สธ ๐๙๑๙.๐๑/๓๙๕๔

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๑๗๗ หมู่ ๖ ตำบลโคกกรวด
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๘๐

๑๓ ธันวาคม/๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานฐานะเงินทรองราชการ 1 แผ่น

๒. งบประมาณยอดเงินฝากธนาคารเงินทรองราชการ 1 แผ่น

๓. รายงานลูกหนี้เงินทรองราชการ 1 แผ่น

ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ขอส่งรายงานฐานะเงินทรองราชการ เดือน พฤศจิกายน
๒๕๖๖ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทิพา ไกรลาศ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 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
รายงานฐานะเงินทดรองราชการ
ยอด ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

(หน่วย : บาท)		
วงเงินทดรองราชการรับจากคลัง		
		100,000.00
<u>หัก</u>	ลูกหนี้เงินทดรองราชการ	-
	หน่วยงานย่อย	-
	ใบสำคัญเงินทดรองราชการ	-
<u>คงเหลือ</u>		
	ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	-
	เงินฝากธนาคาร	100,000.00
	เงินสดในมือ	-
		100,000.00

ลงชื่อ 
(นางสาวทิพา ไกรลาศ)
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

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

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

ลงชื่อ

(นางสาวทิพา ไกรลาศ)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
รายงานลูกหนี้เงินทดรองราชการ
ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2566

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

พ.ศ. 25 ๕๕	เดือน	วันที่	ที่เอกสาร	รายการ	เงินรับ	เงินจ่าย				เงินคงเหลือ	หมายเหตุ
						ฝากธนาคาร หรือฝากตั้ง	หน่วยงานย่อย	ลูกหนี้	ใบสำคัญ		
				๒๕๕๖	100,000.-	๑๑,๐๐๐.-	-	-	๘๙,๐๐๐.-	-	
				เงินโอนจากเงินอุดหนุน งบปี ๒๕๕๖ : งบปี ๒๕๕๖ งบปี ๒๕๕๖		๕,๐๐๐.-			(๕,๐๐๐.-)		
				รวม ๒/๕๖ ๑๐ ๒๕๕๖ ๒๕๕๖	100,000.-	100,000.-	-	-	-	-	



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions
สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ประเภทออมทรัพย์ เลขที่ 8025651

1. โปรดนำสมุดบัญชีเงินฝากและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดบัญชีเงินฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อบริษัทประกันภัยบัญชี เพื่อขอออกสมุดบัญชีเงินฝากใหม่ กรณีสมุดบัญชีเงินฝากฉบับที่รายการเดินให้ให้นำสมุดบัญชีเงินฝากเดิมมาเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
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. การถอนเงินจากบัญชีเงินฝากสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดบัญชีเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างบ่อยเดือนละครั้ง 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 ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่แท้จริง
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. เงินฝากได้รับการคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for
Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 301
Office

บัญชีเลขที่ 01-1-69019-7
Account No.

สาขา นครราชสีมา

ชื่อบัญชี
Account Name

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา
(เงินทดรองราชการ)



กรุงไทย
Krungthai



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.
03/08/66	700	OTOS	-----10,000.00		*****90,000.00	90155/1
11/08/66	1105	SDCH	+++++++1,760.00		*****91,760.00	581370/2
25/08/66	108682	BSD02	+++++++8,240.00		*****100,000.00	937071/3
03/10/66	700	OTOS	-----19,700.00	รับ 1/67	*****80,300.00	90155/4
11/10/66	700	OTOS	-----6,000.00	รับ 2/67	*****74,300.00	90155/5
25/10/66	108682	BSD02	+++++++19,700.00		*****94,000.00	937070/6
14/11/66	108682	BSD02	+++++++6,000.00		*****100,000.00	937074/7
						8
						9
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

BCRSA/EMRSA/ERSAB
E
ITIS/ITOS
INIS
ORSOT/ORSWT
OTOS

เช็ค
รายการแก้ไข
โอนดอกเบี้ยเข้า/ออก
หักค่าดอกเบี้ยเงินกู้สินเชื่อบริษัท
รับโอน/โอนไปต่างธนาคารทาง ATM
โอนเงินไปบัญชีคู่โอน

BSWFE
CRT/DBT
IIPS/DIPS
ORSFE
PASFE

หักค่าธรรมเนียม
ยอดรวมฝาก/ถอน
เพิ่ม/ลด ดอกเบี้ยจ่าย
ค่าธรรมเนียมการโอนเงินต่างธนาคาร
ค่าธรรมเนียม Payment