

รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง
ชื่อหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

(หน่วย : บาท)

๑. บัญชีเงินสดในมือ

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ในระบบ GFMS

-

๒. บัญชีเงินฝากธนาคาร

ยอดเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ในระบบ GFMS

- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (1101020603)

-

ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี

- บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (1101030199)

-

วัตถุประสงค์ในการฝากเพื่อ.....ประกอบบัญชีเงินฝาก :

ธนาคาร.....สาขา.....

- บัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ (1101030102)

73,746.56

วัตถุประสงค์ จัดเก็บเงินบำรุง ประกอบบัญชีเงินฝาก :

ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี

๓. บัญชีเงินฝากคลัง

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ในระบบ GFMS

22,900.00

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

- เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ.....

-

- เงินรับฝากอื่น (เงินประกันสัญญา)

22,900.00

- เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน

-

หมายเหตุ ให้เปิดเผยสู่สาธารณะเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 30 วัน นับจากวันที่ส่งงบทดลองให้ สตง.
เช่น ลงWebsite หรือปิดประกาศในที่สาธารณะ