รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง
ชื่อหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

(หน่วย : บาท)

๑. บัญชีเงินสดในมือ

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ในระบบ GFMIS -

๒. บัญชีเงินฝากธนาคาร

ยอดเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ในระบบ GFMIS

- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (1101020603) -
  ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี
- บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (1101030199) -
  วัตถุประสงค์ในการฝากเพื่อ.....ประกอบบัญชีเงินฝาก :
  ธนาคาร.....สาขา.....
- บัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ (1101030102) 114,083.05
  วัตถุประสงค์ จัดเก็บเงินบำรุง ประกอบบัญชีเงินฝาก :
  ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี

๓. บัญชีเงินฝากคลัง

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ ในระบบ GFMIS -

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

- เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ..... -
- เงินรับฝากอื่น (เงินประกันสัญญา) -
- เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน -

หมายเหตุ ให้เปิดเผยสู่สาธารณะเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 30 วัน นับจากวันที่ส่งงบทดลองให้ สตง. เช่น ลงWebsite หรือปิดประกาศในที่สาธารณะ