

รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง
 ชื่อหน่วยงาน สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี
 ชื่อหน่วยเบิกจ่าย สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี
 ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(หน่วย : บาท)

๑.บัญชีเงินสดในมือ

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในระบบ GFMS ๐.๐๐

๒.บัญชีเงินฝากธนาคาร

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในระบบ GFMS

- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (๑๑๐๑๐๒๐๖๐๓) ๐.๐๐
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาอุทัยธานี
- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินนอกงบประมาณ) (๑๑๐๑๐๒๐๖๐๔) ๐.๐๐
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาอุทัยธานี
- บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (๑๑๐๑๐๓๐๑๙๙) ๐.๐๐
 ธนาคาร กรุงไทย สาขาอุทัยธานี

๓.บัญชีเงินฝากคลัง

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ในระบบ GFMS ๑๒๖,๕๘๗.๐๐

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

- เงินบำรุงการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรม ๕๖,๖๔๗.๐๐
- เงินค้ำประกันสัญญา ๖๙,๙๔๐.๐๐
- เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ.... ๐.๐๐
- เงินรับฝากอื่น ๐.๐๐
- เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน ๐.๐๐



ที่ รง ๐๔๘๖ / ๑๗๕๗

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี
๗๘ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองไผ่แบน อำเภอเมือง
จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งรายงานการเงิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. งบทดลองระบบ GFMS ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔
 ๒. รายงานสถานการณ์ใช้จ่ายงบประมาณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔
 ๓. รายงานการเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔
 ๔. รายงานเงินสดคงเหลือ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔

สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี ขอส่งรายงานการเงินในระบบ GFMS ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนพล น้อยอุทัย)

ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานอุทัยธานี

งานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๙๘ ๑๑๑๙

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๖๙๘ ๑๑๑๙



“ชื่อสำคัญสุจริตมีจิตสำนึกที่ดี และรับผิดชอบต่อหน้าที่”

เจ้าหน้าที่ฝ่าย/ผู้ตรวจ.....	วันที่...../...../.....
เจ้าของเรื่อง/ผู้ตรวจ.....	วันที่...../...../.....
หน้า/ชื่อ/ชื่อ/นาม.....	วันที่ 2 / พค 64