

รายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง  
ชื่อหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ชื่อหน่วยเบิกจ่าย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

(หน่วย : บาท)

**๑. บัญชีเงินสดในมือ**

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ในระบบ GFMS -

**๒. บัญชีเงินฝากธนาคาร**

ยอดเหลือของบัญชี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ในระบบ GFMS

- บัญชีเงินฝากธนาคาร (เงินงบประมาณ) (1101020603) -  
ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี
- บัญชีเงินฝากไม่มีรายตัว (1101030199) -  
วัตถุประสงค์ในการฝากเพื่อ.....ประกอบบัญชีเงินฝาก :  
ธนาคาร.....สาขา.....
- บัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ (1101030102) 321,226.26  
วัตถุประสงค์ จัดเก็บเงินบำรุง ประกอบบัญชีเงินฝาก :  
ธนาคาร กรุงไทย สาขา ชลบุรี

**๓. บัญชีเงินฝากคลัง**

ยอดคงเหลือของบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ในระบบ GFMS 22,900.00

ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

- เงินฝากที่ถือไว้ใช้จ่ายเพื่อ..... -
- เงินรับฝากอื่น (เงินประกันสัญญา) 22,900.00
- เงินฝากเพื่อบูรณะทรัพย์สิน -

หมายเหตุ ให้เปิดเผยสู่สาธารณะเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 30 วัน นับจากวันที่ส่งงบทดลองให้ สตง.  
เช่น ลงWebsite หรือปิดประกาศในที่สาธารณะ