

ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว ๓๓๕๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การยืนยันยอดเงินคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังและบัญชีเงินรับฝากของรัฐบาลในระบบ GFMS
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วน ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว ๑๖๑๐ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานรายละเอียดยืนยันยอดเงินคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังและบัญชีเงินรับฝากของรัฐบาล
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานยืนยันยอดเงินคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังและบัญชีเงินฝากของรัฐบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ส่งข้อมูลรายงานแสดงการเคลื่อนไหวเงินฝาก
กระทรวงการคลัง (ZGL_RPT013) และรายงานความเคลื่อนไหวเงินรับฝาก (ZGL_RPT018) เพื่อให้มีข้อมูล
สำหรับการตรวจสอบรายการเคลื่อนไหวของเงินฝากคลังที่เกิดขึ้นในระหว่างเดือน นั้น

เพื่อประโยชน์ในการจัดทำรายงานการเงินแผ่นดิน โดยบัญชีเงินฝากคลังและบัญชีเงินรับฝาก
ของรัฐบาลเป็นข้อมูลที่สำคัญในส่วนของเงินสดและรายการเทียบเท่าของรายงานการเงินแผ่นดิน
กรมบัญชีกลางจึงขอให้ยืนยันยอดคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังในระบบ GFMS ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ตามรหัสเจ้าของบัญชี และรหัสบัญชีเงินฝาก พร้อมทั้ง
ให้ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องตรงกันในรายงานยืนยันยอดเงินคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังและบัญชี
เงินรับฝากของรัฐบาล โดยให้รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
หากพ้นกำหนดเวลา ขอดี้อำนาจรับรองยอดคงเหลือดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร ศรีชวโนทัย)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง

กลุ่มงานบัญชี

โทร. ๐-๒๒๔๓-๒๒๒๕

โทรสาร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๒๔

ผู้ประสานงาน นางสาวพิกุล นาคชำนาญ ๐๙ ๒๙๗๑ ๐๔๔๓

รายงานยืนยันยอดเงินคงเหลือบัญชีเงินฝากคลังและบัญชีเงินรับฝากของรัฐบาล

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

หน่วยงาน.....

ขอรับรองว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (เรียกรายงาน ณ วันที่.....)

จำนวน.....บัญชี จำนวนเงิน.....บาท รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ตรง จำนวน.....บัญชี จำนวนเงิน.....บาท

ไม่ตรง จำนวน.....บัญชี จำนวนเงิน.....บาท

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการกลุ่มงานการเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ท้องถิ่นจังหวัด
(.....)

ตำแหน่ง.....