

แบบฟอร์มการตั้งยอดข้อมูลทางบัญชี
ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2557

แบบฟอร์มการดึงยอดข้อมูลทางบัญชี
เนื่องจากยกเลิกการจัดทำบัญชีตามเกณฑ์คงค้างด้วยมือ (Manual)

ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2557

สำนักงานที่ดิน.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ลำดับ ที่	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	งบทดลองตามระบบ GFMIS		บัญชีมือ		ผลต่าง		คำอธิบายผลต่าง
			เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต	
1	เงินสดในมือ	1101010101							
2	เงินฝากคลัง	1101020501							
3	เงินฝากธนาคาร								
	- ในงบประมาณ	1101020603							
	- นอกงบประมาณ	1101020604							
	- นำส่งรายได้แผ่นดิน	1101020601							
	- ไม่มีรายตัว	1101030199							
4	ลูกหนี้เงินยืม								
	- ในงบประมาณ	1102010101							
	- นอกงบประมาณ	1102010102							
5	สินทรัพย์ถาวร เช่น								
	- อาคารสำนักงาน	1205020101							
	- สิ่งปลูกสร้าง	1205040101							
	- ครุภัณฑ์สำนักงาน	1206010101							
	- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	1206100101							
	- อาคารและสิ่งปลูกสร้างไม่ระบุฯ	1205060101							
	- ครุภัณฑ์ไม่ระบุฯ	1206180101							
	ฯลฯ								
6	เจ้าหนี้ เช่น								
	- เจ้าหนี้การค้า -- ภายนอก	2101010102							
	- เจ้าหนี้ อปท.	2101020101							
	- เจ้าหนี้ สรก. รายได้รับแทนกัน	2101020106							
7	ใบสำคัญค้างจ่าย	2102040102							
8	เงินรับฝาก								
	- เงินรับฝากอื่น	2111020199							
	8.1 เงินมัดจำรังวัดเก็บรักษาในมือ								
	8.2 เงินมัดจำรังวัดที่ฝากคลัง								
9	เงินประกัน								
	- เงินประกันอื่น	2112010199							

หมายเหตุ จัดส่งเอกสารประกอบ ดังนี้

1. งบทดลองตามระบบ GFMIS ณ วันที่ 30 กันยายน 2557
2. สำเนารายงานเงินคงเหลือประจำวัน ณ วันที่ 30 กันยายน 2557 นอกกรอบ GFMIS (สำนักงานที่ดินทุกแห่ง)
3. รายละเอียดแสดงข้อมูลเงินสดคงเหลือในมือของแต่ละศูนย์ต้นทุน ณ วันที่ 30 กันยายน 2557
4. งบเทียบยอดเงินฝากธนาคาร ประจำเดือนกันยายน 2557
5. รายละเอียดยืนยันข้อมูลเงินฝากคลัง ณ วันที่ 30 กันยายน 2557

รายละเอียดแสดงข้อมูลเงินสดคงเหลือในมือของแต่ละศูนย์ทุน ณ วันที่ 30 กันยายน 2557

สำนักงานที่ดินจังหวัด..... รหัสหน่วยเบิกง่าย.....

[illegible]

สำนักงานที่ดินจังหวัด..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

รายงานกระทบยอดเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชี.....

ณ วันที่ 30 กันยายน 2557

		บาท
ยอดเงินฝากตามบัญชีแยกประเภทในระบบ GFMS (งบทดลองช่องยอดยกไป)		XX
<u>บวก</u> เช็คค้างจ่าย	XX	
เช็คหน่วยงานภาครัฐส่งจ่ายยังไม่ได้ขึ้นเงิน	XX	XX
		XX
<u>หัก</u> เงินฝากระหว่างทาง	XX	
ค่าใช้จ่ายที่ธนาคารหักบัญชี	XX	
เช็คที่ธนาคารเรียกเก็บไม่ได้	XX	XX
ยอดเงินฝากตาม Bank statement		XX

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ _____
(_____)

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด _____

เอกสารประกอบ

สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร (Bank statement) ณ วันทำการสุดท้ายของปีงบประมาณ

รายละเอียดยืนยันข้อมูลเงินฝากคลัง
ณ วันที่ 30 กันยายน 2557

ลำดับที่	รหัสบัญชีเงินฝาก	ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง	จำนวนเงิน			สาเหตุผลต่าง
			ยอดในระบบ GFMS	ยอดในระบบมือ	ผลต่าง	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
		รวม				

คำอธิบาย (1) ลำดับของรายการ

(2) รหัสบัญชีเงินฝากคลัง จำนวน 5 หลัก เช่น XX904

(3) ชื่อบัญชีเงินฝากคลัง เช่น เงินฝากค่าใช้จ่ายในการจัดเก็บอากรแสตมป์

(4) ยอดยกไป ณ วันที่ 30 กันยายน 2557 ตามรายงานเคลื่อนไหวเงินฝากคลังตามระบบ GFMS

(5) ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2557 ในทะเบียนคุมเงินฝากคลังที่ทำด้วยมือ

(6) ยอดผลต่างระหว่างช่อง (4) และ (5)

(7) อธิบายสาเหตุของยอดผลต่างช่อง (6) พร้อมแนบงบเทียบยอดเงินฝากคลังและเอกสารประกอบ เช่น ไม่มี RX แบบเอกสารการนำส่งเงินฝากคลังและรายงาน SAP R/3

ตารางสรุปการปรับปรุงบัญชีเงินฝากคลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx

สำนักงานที่ดินจังหวัด..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

ลำดับ ที่	รหัสบัญชีเงินฝากคลัง	ยอดยกมาจากงบเทียบยอด ปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx		รายการเคลื่อนไหว ปีงบประมาณ พ.ศ. 25xx		งบทดลองก่อนปรับปรุง		รายการปรับปรุง		งบทดลองหลังปรับปรุง	
		เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต	เดบิต	เครดิต
รวม											

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ _____
(_____)
เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด _____

สำนักงานที่ดินจังหวัด..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....

งบเทียบยอดเงินฝากคลัง

รหัสบัญชี..... ชื่อบัญชีเงินฝาก.....

ประจำวันที่ 1 ตุลาคม 25xx ถึงวันที่ 30 กันยายน 25xx

		บาท
ยอดยกมาที่ถูกต้อง		XX
บวก รายการปรับเพิ่มเงินฝากคลัง		
การนำฝากเงิน (RX)	XX	
การโอนขายบิล (RI/RJ/RK/RL)	XX	
การนำฝากเงินแล้วระบบไม่ปรับเพิ่มเงินฝากคลัง (ไม่มี RX)*	XX	
การขอเบิกเงินแล้วระบบตัดเงินฝากคลังซ้ำ (JO ซ้ำ)*	XX	XX
		XX
หัก รายการปรับลดเงินฝากคลัง		
การขอเบิกเงิน (JO)	XX	
การโอนขายบิล (RI/RJ/RK/RL)	XX	
การเบิกหักผลส่ง (J3)	XX	
การนำฝากเงินแล้วระบบปรับเพิ่มเงินฝากคลังซ้ำ (RX ซ้ำ)*	XX	
การขอเบิกเงินแล้วระบบไม่ตัดเงินฝากคลัง (ไม่มี JO)*	XX	XX
ยอดเงินฝากคลังที่ถูกต้อง		XX

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ _____

(_____)

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด _____

* ให้จัดทำรายละเอียดประกอบ

รายละเอียดรายการที่ระบบไม่รับเพิ่มเงินฝากคลัง (ไม่มี RX)

รหัสบัญชี..... ชื่อบัญชีเงินฝาก.....

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	เลขที่เอกสารจากระบบ GFMS		เลขที่ใบนำฝากเงิน Pay in Slip 16 หลัก	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		(13xxxxxxxx)	(16xxxxxxxx)				
รวม							

เอกสารประกอบ

1. สำเนาใบนำส่งเงินนอกงบประมาณ
2. สำเนาใบรับเงิน DEPOSIT RECEIPT
3. สำเนารายงาน SAP R/3 (ถ้ามี)

รายละเอียดรายการที่ระบบรับเพิ่มเงินฝากคลังซ้ำ (RX ซ้ำ)

รหัสบัญชี..... ชื่อบัญชีเงินฝาก.....

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	เลขที่เอกสารจากระบบ GFMIS			จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		(13xxxxxxxx)	(19xxxxxxxx)	(16xxxxxxxx)			
รวม							

รายละเอียดรายการที่ระบบไม่ตัดเงินฝากคลัง (ไม่มี JO)

รหัสบัญชี..... ชื่อบัญชีเงินฝาก.....

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	เลขที่เอกสารตั้งเบิก (36xxxxxxxx)	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวม				

เอกสารประกอบ

1. สำเนาใบขอเบิกเงิน
2. สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร (Bank statement)

รายละเอียดรายการที่ระบบตัดเงินฝากคลังข้า (JO ข้า)

รหัสบัญชี..... ชื่อบัญชีเงินฝาก.....

ลำดับ ที่	วัน เดือน ปี	เลขที่เอกสาร JO ข้า (20xxxxxxxx)	เลขที่เอกสารตั้งเบิก (36xxxxxxxx)	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
รวม						

เอกสารประกอบ

1. สำเนาใบขอเบิกเงิน
2. สำเนาใบแจ้งยอดเงินฝากธนาคาร (Bank statement)