



ที่ ศธ ๐๔๐๐๒/ว ๕๗๕

ถึง โรงเรียนการศึกษาพิเศษ จำนวน ๔๑ แห่ง  
โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ จำนวน ๔๙ แห่ง  
ศูนย์การศึกษาพิเศษที่เป็นหน่วยเบิกจ่าย จำนวน ๗๖ แห่ง  
โรงเรียนประถมศึกษาและมัธยมศึกษาที่เป็นหน่วยเบิกจ่าย จำนวน ๑๓๓ แห่ง

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานได้ส่งแบบสำรวจความต้องการ สมุดบัญชีและทะเบียนต่างๆ เพื่อใช้ในการบันทึกควบคุมงบประมาณ การเงินและรายการทางบัญชีที่เกี่ยวข้อง ตามระบบควบคุมการเบิกจ่ายเงินที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด ดังนั้น ขอให้หน่วยเบิกจ่าย ได้สำรวจความต้องการสมุดและทะเบียนที่จำเป็นต้องใช้และขาดแคลน และกรอกข้อมูลลงในแบบสำรวจ สมุดบัญชีและทะเบียนตามระบบการควบคุมการเบิกจ่ายเงิน ตาม QR Code ด้านล่างหนังสือฉบับนี้ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๘ สำหรับหน่วยเบิกจ่ายที่ไม่มีความประสงค์สมุดบัญชีและทะเบียนดังกล่าว ขอให้แจ้งให้ทราบภายในกำหนดเวลาดังกล่าวด้วย



สำนักการคลังและสินทรัพย์  
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๖๑๓, ๐ ๒๒๘๒ ๙๔๓๗



แบบสำรวจสมุดบัญชีและทะเบียน  
ตามระบบควบคุมการเบิกจ่ายเงิน  
สำหรับโรงเรียนหน่วยเบิก

แบบสำรวจสมุดบัญชีและทะเบียนตามระบบควบคุมการเบิกจ่ายเงิน  
ที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนด (สำหรับโรงเรียนหน่วยเบิก)

๑. ทะเบียนคุมเงินประจำงวดส่วนจังหวัด	.....	เล่ม
๒. สมุดเงินสด	.....	เล่ม
๓. ทะเบียนคุมการเบิกจ่ายเงิน	.....	เล่ม
๔. ทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ (แบบ ๘)	.....	เล่ม
๕. ทะเบียนคุมเงินนอกงบประมาณ (แบบ ๙)	.....	เล่ม
๖. ทะเบียนคุมทรัพย์สิน	.....	เล่ม
๗. รายงานเงินคงเหลือประจำวัน	.....	เล่ม
๘. ใบรับใบสำคัญ	.....	เล่ม
รวมทั้งสิ้น	.....	เล่ม

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง .....  
สังกัด .....  
โทรศัพท์ .....

หมายเหตุ ผู้ที่ให้ข้อมูล ขอให้แจ้งโรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษให้ชัดเจน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดส่งสมุดและทะเบียนต่างๆ ให้แก่หน่วยเบิกของท่านต่อไป