

แบบรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีของส่วนราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ระดับหน่วยเบิกจ่าย

สำหรับเรื่องที่ ๑ ถึง เรื่องที่ ๓

(สำหรับส่งส่วนราชการต้นสังกัดระดับกรมและสำนักงานคลังจังหวัด ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๒๒๕จังหวัด กระบี่สังกัดกรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวง สาธารณสุขเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน นางสาวจุฑารัตน์ บำรุงการ ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการโทรศัพท์ ๐๗๕-๖๑๑๐๑๒-๓ โทรสาร ๐๗๕-๖๑๒๔๗๑ Email: jubam๒๐๑๒@hotmail.com

เกณฑ์	เรื่องที่ประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
เรื่องที่ ๑ ความถูกต้อง (Accuracy)	๑.๑ บัญชีแยกประเภทในงบทดลองถูกต้องตรงกับเอกสารหรือหลักฐาน		
	๑.๑.๑ บัญชีเงินสดในมือ	๓๐	๓๐
	๑.๑.๒ บัญชีเงินฝากธนาคาร	๔๐	๔๐
	๑.๑.๓ บัญชีเงินฝากคลัง	๔๐	๔๐
	๑.๑.๔ บัญชีลูกหนี้เงินยืม	๕๐	๕๐
	๑.๑.๕ บัญชีใบสำคัญค้ำจ่าย/บัญชีเจ้าหนี้	๔๐	๔๐
	๑.๑.๖ บัญชีวัสดุคงคลัง และบัญชีสินทรัพย์	๔๐	๔๐
	๑.๑.๗ รายงานผิดดุล บัญชีหักที่ไม่มียอดคงค้าง	๖๐	๖๐
	๑.๒ ความถูกต้องของการเคลื่อนไหวในบัญชีแยกประเภท		
	๑.๒.๑ การบันทึกจัดเก็บและนำส่งเงิน	๓๐	๓๐
	๑.๒.๒ บัญชีเงินฝากคลัง การบันทึกบัญชีปรับเพิ่ม-ลด	๔๐	๔๐
	๑.๒.๓ การบันทึกบัญชีจ่ายเงินยืม และการส่งใช้ใบสำคัญ	๔๐	๔๐
	๑.๒.๔ การบันทึกบัญชีเบิกจ่ายเงินให้แก่เจ้าหนี้และผู้มีสิทธิ	๔๐	๔๐
		รวม	๔๕๐
เรื่องที่ ๒ ความโปร่งใส (Transparency)	๒.๑ การเปิดเผยงบทดลองสู่สาธารณะ	๗๐	๗๐
	๒.๒ การแสดงรายละเอียดประกอบรายการบัญชีที่สำคัญของงบทดลอง	๓๐	๓๐
	รวม	๑๐๐	๑๐๐
เรื่องที่ ๓ ความรับผิดชอบ (Accountability)	๓.๑ การจัดส่งงบทดลองระดับหน่วยเบิกจ่ายให้ส่ง.	๒๕	๒๕
	รวม	๒๕	๒๕
	รวมทั้งสิ้น	๕๗๕	๕๗๕

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบการปฏิบัติงานแล้ว และขอรับรองว่าผลการประเมินการปฏิบัติงานด้านบัญชีของหน่วยงานข้างต้น ถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ..... 30/10/60

(.....(นายไพศาล เกื้ออรุณ).....)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่.....

วันที่

Dr. m

Dr.