



ความที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๔๙๓๐

ที่ ยธ ๐๒๐๑๑/ ๒๖

วันที่ - ๖ ส.ย. ๒๕๖๑

เรื่อง การตรวจสอบการบริหารเงินงบประมาณเบิกแทนกันและการพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ยุติธรรมจังหวัด

ตามที่ปลัดกระทรวงยุติธรรม ได้อนุมัติแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดให้ตรวจสอบการบริหารเงินงบประมาณเบิกแทนกันและการพัสดุประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ นั้น

กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม จึงมีความประสงค์ ขอยืนยันยอดเงินงบประมาณเบิกแทนกัน เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานตรวจสอบดังกล่าว ปรากฏตามแบบยืนยันยอด ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อยืนยันยอดเงินงบประมาณเบิกแทนกัน

(นางสาวกาญจนามาส ชำนาญกิจ)

ผู้ตรวจสอบภายในกระทรวง

การยื่นข้อยอด
การตรวจสอบการบริหารเงินงบประมาณเบิกแทนกันและการพัสดุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คำชี้แจง กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงยุติธรรม ขอความร่วมมือ ยุติธรรมจังหวัด
ตอบแบบสอบถาม เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปฏิบัติงานตรวจสอบการบริหารเงินงบประมาณเบิกแทนกันและการพัสดุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ของสำนักงานยุติธรรมจังหวัด ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

นิยามศัพท์

เงินงบประมาณเบิกแทนคงเหลือ หมายถึง จำนวนเงินงบประมาณที่ยังปรากฏอยู่ที่หน่วยเบิกแทน
โดยที่ไม่มีการกันไว้เบิกเหลือในปี หรือไม่มีภาระผูกพัน

ครุภัณฑ์/ทรัพย์สิน หมายถึง รายการจ่ายเพื่อจัดหาสิ่งของที่มีลักษณะคงทนถาวร และมีราคาต่อหน่วย
หรือต่อชุดเกินกว่า ๕,๐๐๐ บาท

ชื่อหน่วยงาน.....

ชื่อหน่วยเบิกแทน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐.....

เงินงบประมาณ

๑. หน่วยงานได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ได้รับจัดสรร งบม.	เบิกจ่าย (บาท)	ส่งคืน (สป.ยธ)	งปม.คงเหลือ	หมายเหตุ
				แนบเอกสาร : รายงานจาก ระบบ GFMS - Report ของ หน่วยเบิกแทน

(ถ้ามี งปม.คงเหลือ ให้ตอบข้อ ๒)

๒. เงินงบประมาณคงเหลือ จากข้อ ๑ เนื่องจาก

- ส่วนกลางจัดสรรงบประมาณให้แบบกระชั้นชิด ทำให้เบิกจ่ายไม่ทัน
(เงินงบประมาณคงเหลือรายการ..... ได้รับจัดสรรเมื่อวันที่จำนวน.....บาท)
- เงินงบประมาณที่ได้รับหน่วยงานไม่มีความจำเป็นต้องใช้ (รายการ..... จำนวนเงิน.....บาท)
- ไม่สามารถดำเนินการตามรายการที่ได้รับจัดสรรได้ทันภายในกำหนด (รายการ..... จำนวนเงิน.....บาท)
- เงินเหลือจ่ายจากโครงการ/รายการที่ได้ดำเนินการแล้ว
(ชื่อโครงการ/รายการ..... จำนวนเงิน.....บาท)
- อื่นๆ ระบุ.....

