

กระดาษทำงการ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลเขียงหวาน

หน่วยรับตรวจ กองคลัง

เรื่องที่ต้องตรวจสอบ การเก็บรักษาเงิน

ระยะเวลาตรวจสอบ วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

ขอบเขตการตรวจสอบ สำหรับรอบระยะเวลา ๑ ปี สิ้นสุด ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อให้ทราบว่าการปฏิบัติงานด้านการเงินของหน่วยงานรับตรวจได้ถือปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง
๒. เพื่อให้ทราบว่าข้อมูล ตัวเลข ทางการเงินของหน่วยรับตรวจมีความถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้
๓. เพื่อให้ทราบว่ามีการจัดและส่งรายงานให้หน่วยงานตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง
๔. เพื่อสอบทานระบบการควบคุมภายในว่าเพียงพอเหมาะสมกับการปฏิบัติงาน

เรื่องที่ต้องตรวจสอบ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการเก็บรักษาเงิน หรือไม่ (ข้อ ๒๒)	<input checked="" type="checkbox"/> มีคำสั่งที่ ๖๓๕/๒๕๖๖ <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	
๒. หากมีการแต่งตั้ง คณะ กรรมการเก็บรักษาเงิน อย่าง น้อย ๓ คน ในจำนวนนี้ให้มี หัวหน้าหน่วยงาน คลังร่วมเป็น กรรมการโดยตำแหน่ง ๑ คน และ กรรมการอื่นอีกอย่างน้อย ๒ คน ให้แต่งตั้งจาก พนักงาน ส่วนห้องถิน โดยให้คำนึงถึง หน้าที่ความ รับผิดชอบ เว้นแต่ อบต. มีพนักงานส่วนห้องถินไม่ ครบจำนวน ที่จะแต่งตั้งเป็น กรรมการ ให้แต่งตั้ง ผู้ช่วย ผู้บริหารห้องถินเป็นกรรมการ ให้ครบจำนวนก็ ได้ (ข้อ ๒๒)	<input checked="" type="checkbox"/> แต่งตั้งถูกต้อง <input type="checkbox"/> แต่งตั้งไม่ถูกต้อง	
๓. การแต่งตั้งกรรมการแทน ชั่วคราว กรณีกรรมการ เก็บ รักษาเงิน ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ผู้บริหาร ห้องถิน แต่งตั้งพนักงานส่วนห้องถิน หรือผู้ช่วย ผู้บริหารห้องถินตาม ข้อ ๒๒ เป็นกรรมการแทน ชั่วคราวให้ครบจำนวน การแต่งตั้งผู้ที่จะเป็น กรรมการแทนจะแต่งตั้งไว้เป็นการ ประจำเพื่อปฏิบัติ หน้าที่แทนชั่วคราวก็ได้	<input checked="" type="checkbox"/> มีการแต่งตั้งไว้ คำสั่งที่ ๖๓๕/๒๕๖๖ <input type="checkbox"/> ไม่มีการแต่งตั้งไว้	
๔. กรรมการเก็บรักษาเงินมีการ ปฏิบัติหน้าที่ หรือไม่ ในกรณีที่ เงินสดคงเหลือคณะกรรมการ เก็บรักษา เงินมีการลงลายมือ ซื้อในรายงานสถานะการเงิน ประจำวันครบถ้วน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ปฏิบัติ/ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มีการปฏิบัติ	
๕. ได้จัดให้มีผู้ตรวจสอบจำนวน เงินที่เจ้าหน้าที่ จัดเก็บและ นำส่งกับหลักฐาน และ รายงานที่บันทึก ในสมุดเงินสด ว่าถูกต้องครบถ้วน หรือไม่ หรือผู้ที่ ได้รับแต่งตั้ง	<input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง/ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี	

เรื่องที่ตรวจ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
๖. กรณีมีใบเสร็จรับเงินหลายฉบับที่ใช้จัดเก็บเงินในวันเดียวกัน มีการรวมจำนวนเงิน ที่จัดเก็บได้ในวันนั้น ไว้ที่หลัง สำเนาใบเสร็จรับเงินฉบับ สุดท้าย ครบถ้วนถูกต้อง หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> มี/ถูกต้อง/ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่มี	
๗. ได้มีการแต่งตั้งกรรมการรับส่ง เงิน หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> มีการแต่งตั้งไว้ <input type="checkbox"/> ไม่มีการแต่งตั้งไว้	
๘. ได้มีการแต่งตั้งพนักงานส่วน ห้องคินอย่างน้อย ๒ คน เป็น กรรมการรับผิดชอบร่วมกันใน การควบคุม การรับส่งเงิน	<input checked="" type="checkbox"/> มีการแต่งตั้งไว้ <input type="checkbox"/> ไม่มีการแต่งตั้งไว้	
๙. การแต่งตั้งกรรมการแต่ง ชั่วคราว กรณีกรรมการ รับส่ง เงินไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้ผู้บริหาร ห้องคินแต่งตั้ง กรรมการแทนชั่วคราวโดย แต่งตั้ง จากพนักงานส่วนห้องคิน เป็นกรรมการแทนชั่วคราว การแต่งตั้งผู้ที่จะเป็น กรรมการแทนจะแต่งตั้งไว้เป็น การประจำเพื่อปฏิบัติหน้าที่ แทนชั่วคราวก็ได้	<input checked="" type="checkbox"/> มีการแต่งตั้งไว้ <input type="checkbox"/> ไม่มีการแต่งตั้งไว้	
๑๐. หัวหน้าหน่วยงานคลังจัดทำรายงานสถานะ การเงิน ประจำวันตามแบบที่กรม ส่งเสริมการ ปกครองห้องคิน กำหนดเป็นประจำทุกวันที่มี การรับ จ่ายเงิน หากวันใดไม่มี การรับจ่ายเงินจะไม่ทำ รายงานสถานะการเงิน ประจำวันสำหรับวันนั้นก็ได้ แต่ให้หมายเหตุในรายงาน สถานะการเงินประจำ วันที่มี การรับจ่ายเงินในวันถัดไปให้ ทราบด้วย (ข้อ ๒๖)	<input checked="" type="checkbox"/> จัดทำถูกต้อง [✓] <input type="checkbox"/> ไม่ได้จัดทำ	
๑๑. เมื่อสิ้นเวลา(rับจ่ายเงิน ให้ เจ้าหน้าที่ดำเนินการ นำเงินที่ ได้รับ นำฝากธนาคารทั้ง จำนวน หากนำ ฝากธนาคารไม่ ทัน ให้นำเงินที่จะเก็บรักษา และ รายงานสถานะการเงิน ประจำวัน ส่งมอบต่อ คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน (ข้อ ๒๗)	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการถูกต้อง [✓] <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	
๑๒. ได้มีการลงลายมือชื่อใน รายงานสถานะการเงิน ประจำวันของกรรมการเก็บ รักษาเงิน และการเสนอ ผ่าน ปลัด อปท. เพื่อให้ผู้บริหาร ห้องคินทราบ	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการถูกต้อง [✓] <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	
๑๓. ในกรณีที่กรรมการได้รับมอบ ให้เก็บรักษาไม่ ตรงกับจำนวน ซึ่งแสดงไว้ในรายงานสถานะการเงิน ประจำวัน มีการเสนอ ให้ผู้บริหารห้องคิน พิจารณา หรือไม่	<input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้องตรงกันทุกวันทำการ [✓] <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	

เรื่องที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจ	หมายเหตุ
๑๔. เมื่อนำเงินเข้าเก็บรักษาในตู้ นิรภัยเรียบร้อยแล้ว ให้ กรรมการเก็บรักษาเงินใส่ กุญแจตู้นิรภัยให้ เรียบร้อย และลงลายมือชื่อกรรมการ เก็บรักษาเงิน แต่ละคนบน กระดาษปิดทับหรือ ประทับตราครั้ง หรือดินเหนียว ไว้บนเข็มผูกมัดตู้นิรภัย จะ ถูก ทำลายเมื่อมีการเปิดตู้ นิรภัย	<input type="checkbox"/> ถูกต้องตรงกันทุกทำการ <input type="checkbox"/> มีการเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่มีการเสนอ	
๑๕. ในวันทำการถัดไป ให้ คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน มอบเงินที่เก็บรักษาไว้ทั้งหมด ให้หัวหน้าหน่วยงานคลัง หรือ เจ้าหน้าที่การเงินแล้วแกรนณีรับไปเพื่อดำเนินการนำฝาก ธนาคาร โดยให้ลงลายมือชื่อ รับเงินไว้ในรายงานสถานะ การเงินประจำวันก่อนวันทำ การที่รับเงินไปฝากธนาคาร	<input type="checkbox"/> นำเงินรายได้ฝากเข้าธนาคารทุกวันทำการ <input type="checkbox"/> ดำเนินการถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	
๑๖. จัดให้มีการควบคุมภายในด้าน การเก็บรักษาเงินว่าด้วยกฎ เพียงพอ หรือไม่ สามารถลด ความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้นได้ หรือไม่	<input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ยังไม่เพียงพอ	

สรุปผลการตรวจสอบ -มีการจัดทำรายงานเงินคงเหลือประจำวันเป็นประจำทุกวันที่มีการรับจ่ายเงิน เพื่อให้ คณะกรรมการตรวจสอบ พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และเสนอหัวหน้าส่วนราชการเพื่อทราบ-

ความเห็นและข้อเสนอแนะ -

ลงชื่อ ผู้รับตรวจ

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ

วันที่ ๑๐ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๗