



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ _____ สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารงานคลัง โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘

ที่ กษ ๐๔๐๑/ ก ๓๗๗ _____ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ _____

เรียน หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เข้าดำเนินการตรวจสอบงบการเงินของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จึงขอให้ทุกสำนักงานในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ และ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ โดยดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ (ตามเอกสารที่แนบ) ทั้งนี้ ขอให้หัวหน้าสำนักงานหรือ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายจะต้องเป็นผู้ลงนามในหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ

๒. เมื่อจัดทำหนังสือตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งหนังสือดังกล่าว (ฉบับจริง) ไปยัง กลุ่มงานบัญชี กลุ่มบริหารงานคลัง สำนักบริหารกลาง ภายใน วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ เพื่อกลุ่มงานบัญชี จะได้รวบรวมให้เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินดำเนินการจัดส่งธนาคารเอง (โดยสำนักงานไม่ต้องส่งให้ธนาคาร) หากมีข้อสงสัยสอบถามโทร ๐ ๒๖๒๘ ๕๒๔๐-๕๕ ต่อ ๒๒๒๓ และ ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘ (นายพิชญ อยู่หาญ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(นายบุญเลิศ ใจดี)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

ตัวอย่างเอกสารแนบ
เพื่อจัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคาร
จำนวน ๑๑ แผ่น



ที่

.....
.....

.....

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ฝ่ายสนับสนุนงานสาขาธนาคารกรุงไทย

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ และ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ ของสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..... จึงขอให้ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่นๆ ที่สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....มีกับทุกสาขาของธนาคารรวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี ๒๕๕๗ และปี ๒๕๕๘ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้แก่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สำนักตรวจสอบการเงินที่ ๑๐ กลุ่มที่ ๑ ที่อยู่ ถนนพระราม ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐) ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..... หากธุรกรรมใดที่กรมตรวจบัญชีสหกรณ์ สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....ไม่มีกับธนาคารโปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า “ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย)

ตำแหน่ง

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

สำนักบริหารกลาง

โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘

โทรสาร ๐ ๒๖๒๘ ๕๗๔๗

วันที่.....

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ 10.....

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่าเพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2557 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า
สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..... มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ยค้างรับ	ภาระผูกพัน เงินฝาก
		Regular Checking Account				
		Savings Deposits				
		Time Deposits				
		อื่นๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทหนี้สิน	จำนวนเงิน	วันครบ กำหนด	อัตรา ดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างจ่าย	หลักประกัน
		Overdrafts					
		Loans, Discount Loans, Advances					
		Banker's Acceptances					
		Trust Receipts					
		อื่นๆ (โปรดระบุ)					

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีการผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดภายหน้าดังนี้

ประเภทบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงิน	วันเริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
Letter of Guarantee					
Avals					
อื่นๆ (โปรดระบุ)					

4. รายละเอียดของตราสารอนุพันธ์ที่ลูกค้ำมีกับธนาคาร ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

ตราสารอนุพันธ์	ประเภทสัญญา (Bank Buy/Sell)	สกุลเงิน	เลขที่สัญญา	วันที่เริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	อัตราตามสัญญา	อัตรา ณ วันที่เกิดรายการ	จำนวนเงิน	มูลค่ายุติธรรม (Fair value)	กำไร/ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง
Forwards										
Futures										
Options										
Swaps										
อื่นๆ(โปรดระบุ)										

5. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิตที่ลูกค้ำเปิดไว้มีดังนี้

	วงเงินเต็ม		วงเงินคงเหลือ	
	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท
Import Letters of Credit				
Domestic Letters of Credit				
Marginal Deposit				
Time Bills Under L/C				
อื่นๆ (โปรดระบุ)				

6. บัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปีมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก
		Regular Checking Account
		Saving Deposits
		Time Deposits
		อื่นๆ (โปรดระบุ)

.....
 (.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

7. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

- 7.1 Securities held for safe keeping
- 7.2 Items held for collection
- 7.3 เงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้
- 7.4 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ตามหลักฐานของธนาคารลูกค้าดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นข้อมูลนี้จัดทำขึ้น
ตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้นโปรดติดต่อธนาคารที่โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ 10.....

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่าเพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2558 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า
สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..... มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ยค้างรับ	ภาระผูกพัน เงินฝาก
		Regular Checking Account				
		Savings Deposits				
		Time Deposits				
		อื่นๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทหนี้สิน	จำนวนเงิน	วันครบ กำหนด	อัตรา ดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างจ่าย	หลักประกัน
		Overdrafts					
		Loans, Discount Loans, Advances					
		Banker's Acceptances					
		Trust Receipts					
		อื่นๆ (โปรดระบุ)					

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดภายหน้าดังนี้

ประเภทบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงิน	วันเริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
Letter of Guarantee					
Avals					
อื่นๆ (โปรดระบุ)					

4. รายละเอียดของตราสารอนุพันธ์ที่ลูกค้ำมีกับธนาคาร ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

ตราสารอนุพันธ์	ประเภทสัญญา (Bank Buy/Sell)	สกุลเงิน	เลขที่สัญญา	วันที่เริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	อัตราตามสัญญา	อัตรา ณ วันที่เกิดรายการ	จำนวนเงิน	มูลค่ายุติธรรม (Fair value)	กำไร/ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง
Forwards										
Futures										
Options										
Swaps										
อื่นๆ(โปรดระบุ)										

5. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิตที่ลูกค้ำเปิดไว้มีดังนี้

	วงเงินเต็ม		วงเงินคงเหลือ	
	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท
Import Letters of Credit				
Domestic Letters of Credit				
Marginal Deposit				
Time Bills Under L/C				
อื่นๆ (โปรดระบุ)				

6. บัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปีมีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก
		Regular Checking Account
		Saving Deposits
		Time Deposits
		อื่นๆ (โปรดระบุ)

.....
 (.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

7. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกันมีดังนี้

7.1 Securities held for safe keeping

7.2 Items held for collection

7.3 เงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้

7.4 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ตามหลักฐานของธนาคารลูกค้าดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ข้อมูลนี้จัดทำขึ้น
ตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้นโปรดติดต่อธนาคารที่โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

