บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารงานคลัง โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๗๕๙ **วันที่** ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ

เรียน หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เข้าดำเนินการตรวจสอบงบการเงินของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จึงขอให้ทุกสำนักงานในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ โดยดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ (ตามเอกสารที่แนบ) ทั้งนี้ขอให้หัวหน้าสำนักงานหรือ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายจะต้องเป็นผู้ลงนามในหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

๒. จัดทำซองจดหมายจำนวน ๒ ซอง พร้อมติดแสตมป์จำนวน ๕ บาท ดังนี้

๒.๑ ซองที่ ๑ **ผู้ส่ง** สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..... **ผู้รับ** จ่าหน้าซองถึง ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย สาขา.....(แต่ละสำนักงานที่เปิดบัญชีกับธนาคาร) พร้อมที่อยู่ธนาคาร

๒.๒ซองที่ ๒ **ผู้ส่ง** ไม่ต้องระบุ **ผู้รับ** จ่าหน้าซองถึง สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ ๙) ถนนพระรามที่ ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๓. เมื่อจัดทำหนังสือตามข้อ ๑ - ๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว **ให้ส่งเอกสารดังกล่าว (ฉบับจริง) EMS** ไปยังกลุ่มงานบัญชี กลุ่มบริหารงานคลัง สำนักบริหารกลาง **ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒** เพื่อกลุ่มงานบัญชี จะได้รวบรวมให้เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินดำเนินการจัดส่งธนาคารเอง **(โดยสำนักงาน ไม่ต้องส่งให้ธนาคาร) (เอกสาร ๑ ชุดต่อ ๑ ธนาคาร หากมีมากกว่า ๑ ธนาคารให้ทำเพิ่มอีก ๑ ชุด)** หากมีข้อสงสัยสอบถามโทร ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๒๒๓ และ ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘ (นายพิษณุ อยู่หาญ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(นางสาวศิริรัตน์ บุญประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบริหารกลาง

ที่ กษ.....

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

.....

พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ฝ่ายสนับสนุนงานสาขาธนาคารกรุงไทย

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ของ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....** จึงขอให้ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่นๆ ที่**สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**มีกับทุกสาขาของธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี ๒๕๖๒ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ ๙) ถนนพระรามที่ ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**โดยใช้ซองที่แนบมาพร้อมนี้ หากธุรกรรมใดที่ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**ไม่มีกับธนาคารโปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า“ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย)
ตำแหน่ง
สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....
โทร. .....
โทรสาร .....

วันที่ .....

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ 9

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2562 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..(ระบุจังหวัด).....** มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ยต่อปี	ดอกเบี้ยค้างรับ	ภาระผูกพันเงินฝาก
		Regular Checking Account				
		Savings Deposits				
		Time Deposits				
		อื่นๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทหนี้สิน	จำนวนเงิน	วันครบกำหนด	อัตราดอกเบี้ยต่อปี	ดอกเบี้ยค้างจ่าย	หลักประกัน
		Overdrafts					
		Loans, Discount Loans, Advances					
		Banker's Acceptances					
		Trust Receipts					
		อื่นๆ (โปรดระบุ)					

ประทับตราธนาคาร

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดภายหน้าดังนี้

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

4. รายละเอียดของตราสารอนุพันธ์ที่ลูกค้ามีกับธนาคาร ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

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. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิตที่ลูกค้าเปิดไว้ มีดังนี้

	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/ปี มีดังนี้

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

ประทับตราธนาคาร

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

7. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

7.1 Securities held for safe keeping .....

7.2 Items held for collection .....

7.3 วงเงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้ .....

7.4 อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้าดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ข้อมูลนี้จัดทำขึ้นตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดติดต่อธนาคารที่ โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราธนาคาร

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....