



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง กลุ่มบริหารงานคลัง โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘

ที่ กษ ๐๔๐๑/ว ๑๖๕๖

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ

เรียน หัวหน้าสำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เข้าดำเนินการตรวจสอบงบการเงินของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน จึงขอให้ทุกสำนักงานในสังกัดกรมตรวจบัญชีสหกรณ์ จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชี ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดยดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ (ตามเอกสารที่แนบ) ทั้งนี้ ขอให้หัวหน้าสำนักงานหรือผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจส่งจ่ายจะต้องเป็นผู้ลงนามในหนังสือยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ (เอกสาร ๑ ชุด ต่อ ๑ ธนาคาร หากมีมากกว่า ๑ ธนาคารให้ทำเพิ่มอีก ๑ ชุด)

๒. เมื่อจัดทำหนังสือตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งเอกสารดังกล่าว (ฉบับจริง) EMS ไปยังกลุ่มงานบัญชี กลุ่มบริหารงานคลัง สำนักบริหารกลาง ภายในวันศุกร์ที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อกลุ่มงานบัญชีจะได้รวบรวมจัดส่งธนาคารต่อไป โดยสำนักงาน ไม่ต้องส่งให้ธนาคาร หากมีข้อสงสัยสอบถามโทร ๐ ๒๐๑๖ ๘๘๘๘ ต่อ ๒๒๒๓ และ ๐ ๒๒๘๒ ๖๕๓๘ (นายพิษณุ อยู่หาญ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(นางสาวสิริวรรณ คูหาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง



ที่ กษ.....

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร

เรียน ฝ่ายสนับสนุนงานสาขา ธนาคารกรุงไทย

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบงบการเงิน สิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ของ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....** จึงขอให้ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่นๆ ที่**สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**มีกับทุกสาขาของธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี ๒๕๖๓ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สำนักตรวจสอบการเงินและบริหาร พัสดุที่ ๙) ถนนพระรามที่ ๖ เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**โดยใช้ช่องที่แนบมาพร้อมนี้ หากธุรกรรมใดที่ **สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....**ไม่มีกับธนาคารโปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า“ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/ผู้มีอำนาจส่งจ่าย)

ตำแหน่ง

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์.....

โทร.

โทรสาร

วันที่

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ 9

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2563 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า
สำนักงานตรวจบัญชีสหกรณ์..(ระบุจังหวัด)..... มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

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

2. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

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

ประทับตราธนาคาร

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

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีการผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดภายหน้าดังนี้

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

4. รายละเอียดของตราสารอนุพันธ์ที่ลูกค้ามีกับธนาคาร ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

ตราสาร อนุพันธ์	ประเภท สัญญา (Bank Buy/Sell)	สกุลเงิน	เลขที่ สัญญา	วันที่เริ่ม สัญญา	วันครบ กำหนด	อัตรา ตาม สัญญา	อัตรา ณ วันที่เกิด รายการ	จำนวนเงิน	มูลค่า ยุติธรรม (Fair value)	กำไร/ขาดทุน ที่ยังไม่ เกิดขึ้นจริง
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 ลูกค้ายกย่องไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ข้อมูลนี้จัดทำขึ้นตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดติดต่อธนาคารที่ โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ประทับตราธนาคาร