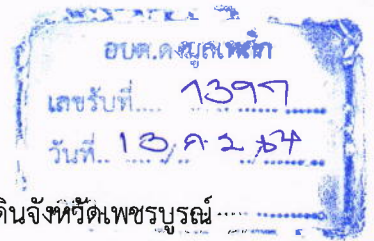




ที่ ตผ ๐๐๖๐.๔ พช /ว ๒



สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์
๗๘๙ หมู่ที่ ๕ ถนนพหลโยธินจังหวัดเพชรบูรณ์
ตำบลสะเตียง อำเภอเมืองเพชรบูรณ์
จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๔

๒๐๘๘๐.๑๐๒๓๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือลงนามหนังสือยืนยันการปฏิบัติงานสอบบัญชี และขอหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

(นางสาวฐิติมา ชาติไทย)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ รักษาการแทน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือการยืนยันการปฏิบัติงานสอบบัญชี

หัวหน้าสำนักปลัด

๒. ขอหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๐ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดทำรายงานการเงินประจำปีงบประมาณ และจัดส่งรายงานการเงินให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เพื่อตรวจสอบ และพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการตรวจเงินแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดหน้าที่และอำนาจให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตรวจสอบรายงานการเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแจ้งผลการตรวจสอบไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการดังนี้

๑. ลงนามในหนังสือยืนยันการปฏิบัติงานสอบบัญชี พร้อมทั้งประทับตราสำคัญของหน่วยงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และส่งสำเนาฉบับคืนให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์

๒. จัดทำหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และจัดเตรียมของที่จำหน่ายพร้อมทั้งติดแสตมป์ ประมาณ ๕ - ๑๐ บาท รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และมอบให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์เป็นผู้ส่งถึงสำนักงานใหญ่ของแต่ละธนาคาร ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔

จึงเรียนเพื่อมาโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย บุญชู)

ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

ที่



.....ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....
ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....(สำนักงานใหญ่).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อหน่วยงานภายใต้สังกัด

๒. แบบฟอร์มหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบรายงานการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... อำเภอ
(ชื่ออำเภอ)..... จังหวัด(ชื่อจังหวัด)..... และหน่วยงานภายใต้สังกัดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จึงขอให้ธนาคาร
โปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคาร ทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่น ๆ ที่.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น).....และหน่วยงานภายใต้สังกัด มีกับธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด..... ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... โดยใช้ช่องที่แนบมาพร้อมนี้ หากธุรกรรมใดที่.....(ชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น).....และหน่วยงานภายใต้สังกัด ไม่มีกับธนาคาร โปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า “ไม่มี” และ
โปรดตอบกลับภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

รายละเอียดผู้สอบบัญชี :

ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดเพชรบูรณ์

ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....พุทธมณฑลจังหวัดเพชรบูรณ์.....

ตำบล.....สะเตียง.....อำเภอ.....เมืองเพชรบูรณ์.....จังหวัด.....เพชรบูรณ์.....รหัสไปรษณีย์.....๖๗๐๐๐.....

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๕๖-๗๒๙-๗๓๖.....

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง(ระบุตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้มีอำนาจลงนาม).....

*โปรดตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดการติดต่อสถาบันการเงินในการส่งหนังสือยืนยันยอดธนาคาร จากข้อแนะนำในการจัดส่งหนังสือยืนยันยอดธนาคาร
ของสมาคมธนาคารไทย ตามภาคผนวกที่ ๑ หรือเว็บไซต์ของสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ www.tfac.or.th

วันที่

เรื่อง การยื่นยื่นยอดธนาคาร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัด.....

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2564 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....และหน่วยงานภายใต้สังกัด 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.....

ฝ่าย.....

ธนาคาร.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีการผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดภายหน้าดังนี้

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.....
ฝ่าย.....
ธนาคาร.....
วันที่.....

- 7. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้
 - 7.1 Securities held for safe keeping
 - 7.2 Items held for collection
 - 7.3 เงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้
 - 7.4 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้ำดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ข้อมูลนี้จัดทำขึ้นตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดติดต่อธนาคารที่ โทร.

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราธนาคาร

.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ
 ตำแหน่ง.....
 ฝ่าย.....
 ธนาคาร.....
 วันที่.....