1/3

วันที่..................................................

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่น ๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินและบริหารพัสดุที่ 22

 ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงสิ้นวันที่ 30 กันยายน 2564 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า
“ชื่อหน่วยเบิกจ่าย” มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เลขที่บัญชี | ชื่อบัญชี | ประเภทเงินฝาก | จำนวนเงิน | อัตราดอกเบี้ยต่อปี | ดอกเบี้ยค้างรับ | ภาระผูกพันเงินฝาก |
|  |  | Regular Checking Account |  |  |  |  |
|  |  | Savings Deposits |  |  |  |  |
|  |  | Time Deposits |  |  |  |  |
|  |  | อื่น ๆ (โปรดระบุ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เลขที่บัญชี | ชื่อบัญชี | ประเภทหนี้สิน | จำนวนเงิน | วันครบกำหนด | อัตราดอกเบี้ยต่อปี | ดอกเบี้ยค้างจ่าย | หลักประกัน |
|  |  | Overdrafts |  |  |  |  |  |
|  |  | Loans , Discount Loans , Advances |  |  |  |  |  |
|  |  | Banker ̉s Acceptances |  |  |  |  |  |
|  |  | Trust Receipts |  |  |  |  |  |
|  |  | อื่น ๆ (โปรดระบุ) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………

(……………………………………………)

ประทับตราธนาคาร

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง………………………………..

ฝ่าย………………………………………

ธนาคาร………………………………..

วันที่…………………………………….

2/3

1. ณ สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดภายหน้าดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ประเภทบัญชี | ชื่อบัญชี | จำนวนเงิน | วันเริ่มสัญญา | วันครบกำหนด | หมายเหตุ |
| Letter of Guarantee |  |  |  |  |  |
| Avals |  |  |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) |  |  |  |  |  |

1. 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่น ๆ (โปรดระบุ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิตที่ลูกค้าเปิดไว้ มีดังนี้

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

1. บัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี มีดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| เลขที่บัญชี | ชื่อบัญชี | ประเภทเงินฝาก |
|  |  | Regular Checking Account |
|  |  | Saving Deposits |
|  |  | Time Deposits |
|  |  | อื่น ๆ (โปรดระบุ) |

………………………………………………

(……………………………………………)

ประทับตราธนาคาร

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง………………………………..

ฝ่าย………………………………………

ธนาคาร………………………………..

วันที่…………………………………….

3/3

1. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้
	1. Securities held for safe keeping………………………………………………………………………
	2. Items held for collection…………………………………………………………………………………
	3. วงเงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้………………………………………………………………………………..
	4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)……………………………………………………………………………………………….

 ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้าดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ข้อมูลนี้จัดทำขึ้น
ตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดติดต่อธนาคารที่ โทร……………………......

 ขอแสดงความนับถือ

………………………………………………

(……………………………………………)

ประทับตราธนาคาร

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง………………………………..

ฝ่าย………………………………………

ธนาคาร………………………………..

วันที่…………………………………….

**คำอธิบาย**

1. ในหนังสือนำส่งหนังสือยืนยันยอด

เรียน (ผู้บริหารของส่วนงานของธนาคารที่ตอบหนังสือยืนยันยอด) ให้ใช้ข้อมูลจากรายละเอียดการติดต่อสถาบันการเงินในการส่งหนังสือยืนยันยอด

1. “ชื่อหน่วยเบิกจ่าย” เช่น วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร…. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี…. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข…. เป็นต้น