

อบต. นายางกลัก
เลขที่รับ ๒๕๖๗-๒๕๖๗
วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๑.๑๕



ที่ ตผ ๐๐๕๔.๒ ขย/ว ๑

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ

เลขที่ ๓๖๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลในเมือง

อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดทำหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ นายกเทศมนตรีตำบล
ทุกแห่ง และนายองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร - อปท.

๒. รายละเอียดตำแหน่งในหนังสือขอยืนยันยอดธนาคารแต่ละแห่ง

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน โดยสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ จะดำเนินการ
ส่งหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร เพื่อประกอบการตรวจสอบรายงานการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานภายใต้สังกัดในพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ จึงขอความร่วมมือจากท่าน
จัดทำหนังสือขอยืนยันยอดธนาคารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ สำหรับทุกธนาคารที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
และหน่วยงานภายใต้สังกัดมีบัญชีเงินฝากธนาคาร โดยใช้ข้อมูลรายละเอียดตำแหน่งตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒
และส่งคืนสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ เลขที่ ๓๖๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗ หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อหมายเลข
โทรศัพท์ ๐-๔๔๘๑-๑๖๑๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

เรียน นาย อบต.นายางกลัก
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
- เห็นการจริงให้
 สำนักปลัด อบต. นายางกลัก
 กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา
 กองสาธารณสุข
□ อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

นายภูริภัทร์ จินดง

นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยปฏิบัติการ
กองสาธารณสุขและอนามัยตำบลบ้านหนองบัว อ.เมือง จ.ชัยภูมิ
(นางสาวพัฒนภรณ์ ศิลปวัฒนานันท์)

ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน

๒๙ ส.ค. ๖๗ เวลา ๑๓:๕๗:๓๐ (Trusted TSA) Personal and Central PKI-LP

Signature Code : 5Mytn-iriYK-2QYw3-96c6T

(นายอนันต์เดช โชตินอก)

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ

โทร. ๐๔๔-๘๑๑๖๑๗

โทรสาร ๐๔๔-๘๑๑๖๒๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cpm@oag.go.th

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

(นายวุฒิไกร ศิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก



ที่

...ชื่อหน่วยงาน.....
ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เรียน(ระบุตำแหน่งตามรายละเอียดตำแหน่งในหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบรายงานการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
(ชื่อหน่วยงาน)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
อำเภอ.....(ชื่ออำเภอ).....จังหวัด.....(ชื่อจังหวัด).....จึงขอให้ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชี
และธุรกรรมทางการเงินอื่นๆ ที่.....(ชื่อหน่วยงาน)..... มีกับธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่าง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ
.....(ชื่อหน่วยงาน).....หากธุรกรรมใดที่.....(ชื่อหน่วยงาน)..... ไม่มีกับธนาคาร โปรดระบุไว้โดย
ชัดเจนว่า“ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

รายละเอียดผู้สอบบัญชี:

ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ
สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ
ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือยืนยันยอดธนาคาร
เลขที่ ๓๖๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ
รหัสไปรษณีย์ ๓๖๐๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๘๘๑-๑๖๑๗

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง(ระบุตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้มีอำนาจลงนาม).....

สำนัก/กอง.....(ชื่อผู้ติดต่อ)

โทร.....



ที่

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

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เรียน(ระบุตำแหน่งตามรายละเอียดตำแหน่งในหนังสือขอยืนยันยอดธนาคาร).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อหน่วยงานภายใต้สังกัด

๒. แบบหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบรายงานการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
อำเภอ.....(ชื่ออำเภอ).....จังหวัด.....(ชื่อจังหวัด).....และหน่วยงานภายใต้สังกัดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จึงขอให้
ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่นๆ ที่.....(ชื่อองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น).....และหน่วยงานภายใต้สังกัดมีกับธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ.....
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....หากธุรกรรมใดที่.....(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....และหน่วยงาน
ภายใต้สังกัดไม่มีกับธนาคาร โปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า“ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

รายละเอียดผู้สอบบัญชี:

ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดชัยภูมิ

ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือยืนยันยอดธนาคาร

เลขที่ ๓๖๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

รหัสไปรษณีย์ ๓๖๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๘๑-๑๖๑๗

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง(ระบุตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้มีอำนาจลงนาม).....

สำนัก/กอง.....(ชื่อผู้ติดต่อ)..

โทร.....

รายละเอียดตำแหน่งในหนังสือขอยื่นขออนุญาตธนาคารแต่ละแห่ง

ลำดับ	สถาบันการเงิน	ตำแหน่งในหนังสือขอยื่นขออนุญาตธนาคาร
๑	ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนงานสาขา สำนักงานใหญ่ ธนาคารกรุงไทย
๒	ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.)	ผู้จัดการฝ่ายเงินฝากสำนักงานใหญ่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
๓	ธนาคารออมสิน	ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการธุรกิจเงินฝาก สำนักงานใหญ่ธนาคารออมสิน
๔	ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.)	ผู้จัดการฝ่ายกำกับปฏิบัติการปฏิบัติงานสำนักงานใหญ่ธนาคารอาคารสงเคราะห์
๕	ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย (ธอท.)	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงินสำนักงานใหญ่ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
๖	ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนการธนาคาร ธนาคารกรุงเทพ สาขา.....(สาขาที่มีบัญชี)
๗	ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการสินเชื่อ สำนักงานใหญ่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา
๘	ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายดูแลความสัมพันธ์ลูกค้า ธนาคารกสิกรไทย สาขา.....(สาขาที่มีบัญชี)
๙	ธนาคารเกียรตินาคินภัทร จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการชำระเงินสำนักงานใหญ่ธนาคารเกียรตินาคินภัทร
๑๐	ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการ (หน่วยงาน) การธนาคารในประเทศสำนักงานใหญ่ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย
๑๑	ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายจัดการข้อมูลลูกค้า ฝ่ายบริหารปฏิบัติการการธนาคารธนาคารทหารไทย สาขา.....(สาขาที่มีบัญชี)
๑๒	ธนาคารทีสโก้ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการหน่วยงานบัญชี สำนักงานใหญ่ธนาคารทีสโก้
๑๓	ธนาคารไทยเครดิต เพื่อรายย่อย จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการหน่วยงานบัญชีและภาษี สำนักงานใหญ่ธนาคารไทยเครดิตเพื่อรายย่อย
๑๔	ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการข้อมูลสินเชื่อ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา.....(สาขาที่มีบัญชี)

ลำดับ	สถาบันการเงิน	ตำแหน่งในหนังสือขอยื่นย่นยอดธนาคาร
๑๕	ธนาคารธนชาติ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนงานสาขา สำนักงานใหญ่ธนาคารธนชาติ
๑๖	ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายบริการข้อมูลลูกค้า (CIS) สำนักงานใหญ่ธนาคารยูโอบี
๑๗	ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการธนาคาร สำนักงานใหญ่ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์
๑๘	ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี สำนักงานใหญ่ธนาคารไอซีบีซี (ไทย)
๑๙	ธนาคารแอสเตนดาร์ตชาร์เตอร์ด (ไทย) จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี สำนักงานใหญ่ธนาคารแอสเตนดาร์ตชาร์เตอร์ด
๒๐	ธนาคารแห่งประเทศไทย (ไทย)	ผู้จัดการแผนการธนาคาร สำนักงานใหญ่ธนาคารแห่งประเทศไทย
๒๑	ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจ ขนาดกลาง และขนาดย่อม แห่งประเทศไทย (ธพว.)	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีสินเชื่อ สำนักงานใหญ่ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
๒๒	ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้า แห่งประเทศไทย (ธสน.)	ผู้จัดการฝ่ายธุรกิจธนาคารสำนักงานใหญ่ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้า แห่งประเทศไทย
๒๓	บริษัทประกันสินเชื่อบุคคลสาทรกรรม ขนาดย่อม (บสย.)	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงินสำนักงานใหญ่บริษัทประกันสินเชื่อบุคคลสาทรกรรมขนาดย่อม
๒๔	บริษัทตลาดรองสินเชื่อบุคคลสาทรกรรม (บตท.)*	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน สำนักงานธนาคารอาคารสงเคราะห์