



ด่วน

ที่ มท ๐๔๑๖.๑/๑.๖๐๕๐

ถึง จังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เข้าตรวจสอบงบการเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรมการพัฒนาชุมชน และได้ขอความร่วมมือจัดทำหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร ที่อยู่ในความ
รับผิดชอบของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

กรมการพัฒนาชุมชน โดยสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ขอความร่วมมือสำนักงาน
พัฒนาชุมชนจังหวัด ดำเนินการจัดทำหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร สิ้นสุดเพียงวันที่
๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ และจัดส่งโดยตรงถึง ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำนักงาน
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๓ (ฝั่งทิศใต้)
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐



สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
โทร. ๐-๒๑๔๑-๓๐๗๗ (งานการเงินและบัญชี)
โทรสาร ๐-๒๑๔๓-๗๙๘๖



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

หนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร..... สาขา.....

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบบัญชีของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย ใคร่ขอความกรุณาธนาคารโปรดให้ข้อมูลตามคำถามในแบบขอข้อมูลที่แนบมา และส่งคืนไปให้ ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๓ (ฝั่งทิศใต้) ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โดยใช้ซองที่แนบมาพร้อมนี้

ทั้งนี้ เมื่อธนาคารให้ข้อมูลเงินฝากธนาคารในแบบฟอร์มใบยืนยันยอดที่แนบมาให้แล้ว ถ้าคำถามใดที่ไม่มีคำตอบ โปรดระบุไว้โดยชัดเจนด้วยว่า “ไม่มี”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

(.....)

ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

1. ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่าเพียงสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2560 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า.....
 สังกัดกรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย และเปิดในชื่อบัญชีอื่น ๆ มียอดเงินฝาก ดังนี้

เลขที่บัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างรับ	ภาระผูกพันเงินฝาก
	กระแสรายวัน				
	ออมทรัพย์				
	ประจำ				
	อื่น ๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้านี้กล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ประเภทบัญชี	จำนวนเงิน	วันครบ กำหนด	อัตราดอกเบี้ยต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างจ่าย	หลักประกัน
	Overdrafts					
	Loans discounts&Advances					
	Acceptances					
	Trust Receipts					
	อื่นๆ (โปรดระบุ)					

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดในภายหน้า ดังนี้

ประเภทบัญชี	จำนวนเงิน	วันเริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
Letter of Gurantee				

4. รายละเอียดเลตเตอร์ออฟเครดิต

มีลูกค้านี้เบิกไว้แต่ยังใช้ไม่หมด ดังนี้

ประเภทบัญชี	จำนวนเงิน	
	เงินตราต่างประเทศ	บาท
Import Letters of Credit		
Domeic Letters of Credit		
Marginal Deposit		

5. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคาร มีดังนี้

5.1 Socuritics hold for sale keeping

.....

5.2 Items hold for collection

.....

5.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้านี้ดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

.....

ประทับตรา (.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ธนาคาร.....

สาขา.....

จำหน่ายของ (พร้อมติดแสตมป์) ที่แนบกับหนังสือยืนยันยอดธนาคาร เพื่อส่งให้กับธนาคาร ดังนี้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน
สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๓ (ฝั่งทิศใต้)
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง
เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐