



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน..... กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๔๓๑๒๒-๓

ที่ ศธ ๖๕๗๓(๓)/ว.๑๔๗..... วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานการติดตั้งเครื่องรับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์.....

เรียน เลขานุการคณะ ผู้อำนวยการสถาบัน สำนัก ศูนย์ กอง

เพื่อโปรดทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดเพื่อ

- ( ) ทราบ
- ( / ) ทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ( ) ทราบและถือปฏิบัติ

๙๒๑.

(นางสาวพิกุลทอง เมืองแก้ว)

หัวหน้างานธุรการ

แทน ผู้อำนวยการกองคลัง



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน \_\_\_\_\_ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย โทร. ๔๓๑๒๒

ที่ ศธ ๖๕๙๒(๓)/๐๐๓๔๕ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานการติดตั้งเครื่องรับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน

**สรุปเรื่อง** ตามหนังสือที่ ชม ๐๐๐๓/๑๔๓ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สำนักงานคลังจังหวัดเชียงใหม่ ได้แจ้ง ให้รายงานการติดตั้งเครื่องรับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยกรอกแบบสอบถามได้ที่ เว็บไซต์ <http://www.cgd.go.th/cs/cmi/cmi/หน้าหลัก.html> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ รายงานการติดตั้งเครื่อง EDC ภายในวันจันทร์ ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ ตามรายละเอียดปรากฏในหนังสือดังกล่าว

**กฎ / ระเบียบ / ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง**

- สามารถดูรายละเอียดหนังสือดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ของกองคลัง <http://finance.oop.cmu.ac.th/> ได้ที่ หนังสือเวียน / การเบิกจ่าย / การเบิกจ่ายเงิน

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

๑. เพื่อโปรดทราบ
๒. แจ้งทุกส่วนงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
๓. แจ้ง งานการเงิน กองคลัง เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

*ชัชวาล*

(นางสาวชนัญญา เยียะเทศ)

เจ้าหน้าที่สำนักงาน

๓๑ พ.ค. ๖๐

*ชัชวาล*

๓๑ พ.ค. ๖๐

**แจ้งตามเสนอ**

คำสั่ง

2 ส.พ. ๖๐

(ศาสตราจารย์พงษ์รักษ์ ศรีบัณฑิตมงคล)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายแผนงาน บริหารการเงินและทรัพย์สิน

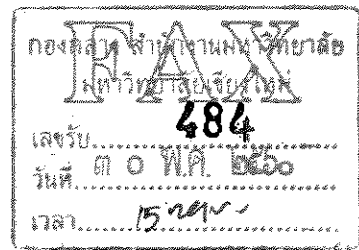
ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

*ชัชวาล*

(นางสาวชนัญญา เยียะเทศ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

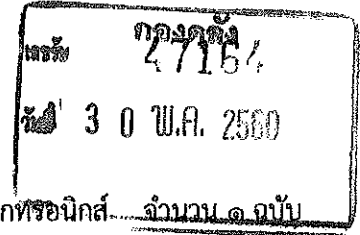
๓๑ พ.ค. ๒๕๖๐



ที่ ชม ๐๐๐๓/๑๙๓

สำนักงานคลังจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนโชตนา ชม. ๕๐๓๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐



เรื่อง รายงานการติดตั้งเครื่องรับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความคืบหน้าการติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ รับทราบแนวทางสนับสนุนการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานระบบการชำระเงินแบบอิเล็กทรอนิกส์แห่งชาติ (National e-Payment) โดยเห็นชอบในหลักการให้หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง ที่มีการรับเงินจากประชาชน เช่น ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น ติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ให้เพียงพอต่อความต้องการในการให้บริการกับประชาชน และคณะอนุกรรมการคัดเลือกและกำกับดูแลผู้ให้บริการวางอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data Capture:EDC) มีการประกาศผลการคัดเลือกผู้มีสิทธิให้บริการวางอุปกรณ์ฯ และให้ส่วนราชการสามารถเลือกธนาคารที่เป็นผู้มีสิทธิให้บริการวางอุปกรณ์ฯ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมของจำนวนอุปกรณ์ฯ ที่จะติดตั้งตามภารกิจ และเมื่อได้มีการติดตั้งแล้วส่วนราชการเจ้าของงบประมาณรวบรวมข้อมูลการติดตั้งอุปกรณ์ฯ ของหน่วยงานในสังกัดทั้งหมดแจ้งกรมบัญชีกลางทราบ นั้น

สำนักงานคลังจังหวัดเชียงใหม่ ในฐานะหน่วยงานที่กำกับดูแลส่วนราชการภายในจังหวัด ขอให้หน่วยงานของท่านแจ้งการติดตั้งเครื่องรับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยกรอกแบบสอบถามได้ที่เว็บไซต์ <http://www.cgd.go.th/cs/cmi/cmi/หน้าหลัก.html> หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ รายงานการติดตั้งเครื่อง EDC ภายในวันจันทร์ ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสัญญา ไชยเชียงของ)

คลังจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานระบบบริหารการคลัง (GFMS)

โทร. ๐ ๕๓๑๑ ๒๘๘๒-๓ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร. ๐ ๕๓๑๑ ๒๘๘๒-๓ ต่อ ๓๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [cmi@cgd.go.th](mailto:cmi@cgd.go.th)

แบบสอบถามความคืบหน้าการติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data Capture : EDC)

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย.....รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... ๒๐๓๑ ๐๐๐๐๐

ชื่อผู้ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงาน (หากมีหน่วยงานย่อย ขอให้รายงานในลำดับถัดไปด้วย)	ความคืบหน้าการติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (EDC)		
	ติดตั้งแล้ว	อยู่ระหว่างดำเนินการติดตั้งกับธนาคาร	ยังไม่ได้ติดตั้ง
๑.....(ชื่อหน่วยงาน).....	จำนวน.....เครื่อง	จำนวน.....เครื่อง ธนาคารจะดำเนินการให้ภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ .....(ระบุเหตุผล)
๒.....หน่วยงานย่อย(ถ้ามี).....	จำนวน.....เครื่อง	จำนวน.....เครื่อง ธนาคารจะดำเนินการให้ภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ .....(ระบุเหตุผล)
๓.....หน่วยงานย่อย(ถ้ามี).....	จำนวน.....เครื่อง	จำนวน.....เครื่อง ธนาคารจะดำเนินการให้ภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<input type="checkbox"/> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ .....(ระบุเหตุผล)

หมายเหตุ : หากมีหน่วยงานย่อยมากกว่าที่กำหนดให้ สามารถเพิ่มเติมได้