



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานคลังจังหวัดพบรี กลุ่มงานวิชาการ โทร.๐ ๓๖๗๗ ๐๑๕๔ ต่อ ๓๐๕

ที่ ลบ ๐๐๐๓/ พศช

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานสถิติการให้บริการของศูนย์ข้อมูลข่าวสารสำนักงานคลังจังหวัดพบรีผ่านช่องทางกายภาพและช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

เรียน คลังจังหวัดพบรี

ตามที่สำนักงานคลังจังหวัดพบรี ได้จัดตั้งศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการตามพระราชบัญญัติ ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของราชการ ตามมาตรา ๗ และมาตรา ๙ รวมทั้ง ข้อมูลข่าวสารอื่นๆ นั้น

ศูนย์ข้อมูลข่าวสารสำนักงานคลังจังหวัดพบรี ขอรายงานสถิติการให้บริการของศูนย์ข้อมูล ข่าวสารฯ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ดังนี้

| ช่องทาง        | กลุ่ม/ฝ่าย                    | เรื่อง                              | จำนวนผู้มาขอข้อมูล (ราย) |
|----------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| กายภาพ         | ฝ่ายบริหารทั่วไป              | ราชการทั่วไป                        | -                        |
|                | กลุ่มงานวิชาการ               | การจัดซื้อจัดจ้าง/ดำเนินงานญี่ปุ่นฯ | ๒                        |
|                | กลุ่มงานระบบการคลัง           | GFMIS/การเบิก-จ่าย                  | -                        |
|                | กลุ่มนโยบายและเศรษฐกิจจังหวัด | ข้อมูลเศรษฐกิจ                      | -                        |
|                | รวม (กายภาพ)                  |                                     | ๐                        |
| อิเล็กทรอนิกส์ |                               |                                     | ๘๗                       |
|                | รวม (กายภาพ+อิเล็กทรอนิกส์)   |                                     | ๘๗                       |

โดยการให้บริการทางช่องทางกายภาพรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรุ่งนภา สุธีบุตร)

หัวหน้าผู้ควบคุมศูนย์ข้อมูลข่าวสารฯ

(นางแก้วใจ คงธรรม)

คลังจังหวัดพบรี

ประธานคณะกรรมการศูนย์ข้อมูลข่าวสาร



แบบฟอร์มคำขอรับบริการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสำนักงานคลังจังหวัดพบรี

เรื่อง ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
เรียน คลังจังหวัดพบรี

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว พท.๗๙ วงศ์มงคล สัญชาติ ไทย  
ประเภท  ส่วนราชการ  รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ/องค์กรอิสระ  ประชาชน  
 นักเรียน/นักศึกษา  บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/เอกชน

สถานที่ติดต่อ ๘๒๔๙ หมู่ ๑๙ ถนนสุรินทร์ ตำบลหนองบัว อำเภอหนองบัว จังหวัดพบรี

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์  ขอตรวจสอบ  ขอค้นคว้า  ผู้ให้บริการสืบค้นด้วยตนเอง

จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสำนักงานคลังจังหวัดพบรี ตาม  มาตรา ๗  มาตรา ๙  
แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๓๐ ดังนี้

๑. ราชบัญญัติฉบับที่ ๑๖๘๘๔ ลงวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ๖๖๘/๙: กําชีມ กําปั่งร๊อ.

๓. .....

เพื่อใช้ในการ.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้า

ขอสำเนา จำนวน ๓๒ หน้า และได้ชำระค่าธรรมเนียม หน้าละ ๑ บาท เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
 ขอสำเนาที่มีผู้รับรอง จำนวน ..... หน้า และได้ชำระค่าธรรมเนียม หน้าละ ๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
รวมเงินทั้งสิ้น ..... บาท

ได้รับข้อมูลครบถ้วน  ไม่ได้รับข้อมูลครบถ้วน เพราะ .....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับข้อมูล  
วันที่ ๗๐ มกราคม ๒๕๖๖

| ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่   | ผลการปฏิบัติ   |
|--|--|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> ค้นพบข้อมูลข่าวสาร และ ให้บริการแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ค้นพบข้อมูลข่าวสารในศูนย์ และมีข้อมูลในหน่วยงาน ..... ผู้รับผิดชอบข้อมูลพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการให้ได้ เหตุผล .....</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (นามเจ้าหน้าที่) ..... ผู้ให้ข้อมูล/ผู้รับคำขอข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> ค้นไม่พบข้อมูลข่าวสาร และไม่ให้ต่อ กับหน่วยงาน</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> แล้วเสร็จภายในวัน</p> <p>เริ่มต้น ๑๔.๒๐ น. ล็อกสุด ๑๔.๔๐ น.<br/>รวม ๒๐ นาที</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่แล้วเสร็จภายในวัน<br/>นัดวันรับข้อมูล/เอกสารวันที่ .....</p> <p>ได้รับค่าธรรมเนียมจากการขอสำเนาเอกสารและออกใบเสร็จรับเงิน<br/>ให้เรียบร้อยแล้ว จำนวน ..... บาท</p> |



แบบฟอร์มคำขอรับบริการข้อมูลข่าวสารของราชการ  
ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสำนักงานคลังจังหวัดลพบุรี

เรื่อง ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารของราชการ

เรียน คลังจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว ..... สกุณามา บุรีกาญจน์ สัญชาติ ..... ไทย .....

ประเภท  ผู้ใช้บริการ  รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ/องค์กรอิสระ  ประชาชน  
 นักเรียน/นักศึกษา  บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/เอกชน

สถานที่ติดต่อ ..... ร.ร.ภูดิษฐ์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ ..... 081-2345678

หมายเลขอรหัสพท.

มีความประสงค์  ขอตรวจสอบ  ขอค้นคว้า  ผู้ให้บริการสืบค้นด้วยตนเอง

จากศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการสำนักงานคลังจังหวัดลพบุรี ตาม  มาตรา ๗  มาตรา ๙

แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ดังนี้

๑. ศูนย์ข้อมูลข่าวสารของราชการ  
๒. สำนักงานคลังจังหวัดลพบุรี

๓. \_\_\_\_\_

เพื่อใช้ในการ .....  
.....

พ้ออمنี้ข้าพเจ้า

ขอสำเนา จำนวน 25 หน้า และได้ชำระค่าธรรมเนียม หน้าละ ๑ บาท เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

ขอสำเนาที่มีผู้รับรอง จำนวน ..... หน้า และได้ชำระค่าธรรมเนียม หน้าละ ๕ บาท เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
รวมเงินทั้งสิ้น ..... บาท

ได้รับข้อมูลครบถ้วน  ไม่ได้รับข้อมูลครบถ้วน เพราะ .....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับข้อมูล  
วันที่ ..... 13 ม.ค. ๖๖

|   |  |
|---|--|
| <p><b>ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ค้นพบข้อมูลข่าวสาร และ ให้บริการแล้ว<br/><input type="checkbox"/> ไม่ค้นพบข้อมูลข่าวสารในศูนย์ แต่มีข้อมูลในหน่วยงาน .....ผู้รับผิดชอบข้อมูลพิจารณา<br/><input type="checkbox"/> เห็นควรดำเนินการได้ <input type="checkbox"/> ไม่อาจดำเนินการได้ เหตุผล .....<br/>.....<br/><br/>(ลงชื่อ) <u>.....</u> ผู้ให้ข้อมูล/ผู้รับคำขอข้อมูล<br/>(.....)<br/><input type="checkbox"/> ค้นพบข้อมูลข่าวสาร แนวโน้มให้ต่อไปกับหน่วยงาน</p> | <p><b>ผลการปฏิบัติ</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> แล้วเสร็จภายในวัน<br/>เริ่มต้น 10.10 น. สิ้นสุด 11.00 น.<br/>รวม 50 นาที</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่แล้วเสร็จภายในวัน<br/>นัดวันรับข้อมูล/เอกสารวันที่ .....<br/>.....</p> <p>ได้รับค่าธรรมเนียมจากการขอสำเนาเอกสารและออกใบเสร็จรับเงิน<br/>ให้เรียบร้อยแล้ว จำนวน ..... บาท</p> |
|---|--|