



ที่ มท ๐๓๐๓/ว ๒๖๘๙๐

กรมการปกครอง
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (Government Accounting Quality Assurance and Evaluation System : GAQA)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) จำนวน ๑ เล่ม
๒. แบบแจ้งข้อมูลผู้ใช้งานระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมบัญชีกลางได้มีการจัดทำระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ เพื่อให้หน่วยงานสามารถตรวจสอบการประเมินผล และรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และรวดเร็วมากยิ่งขึ้น จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐผ่านระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (Government Accounting Quality Assurance and Evaluation System : GAQA) และตรวจสอบการประเมินผลและส่งรายงานพร้อมหลักฐานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐในระบบ GAQA

กรมการปกครองพิจารณาแล้ว เพื่อให้การรายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐเป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด จึงขอให้หน่วยเบิกจ่ายดำเนินการดังนี้

๑. มอบหมายเจ้าหน้าที่เพื่อใช้งานระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) และรายงานให้กองคลังทราบ ตามแบบแจ้งข้อมูลผู้ใช้งานระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) ระดับหน่วยเบิกจ่ายที่แนบมาพร้อมนี้ ภายในวันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

๒. รายงานการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านบัญชีภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สำหรับเรื่องที่ ๑ ถึงเรื่องที่ ๓ (แบบ สรก. ๖๓ - ๑) และหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) ภายในวันอังคารที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ทั้งนี้ เมื่อกรมบัญชีกลางสร้างบัญชีผู้ใช้งาน (User name) และรหัสผ่าน (Password) เรียบร้อยแล้ว กรมการปกครองจะแจ้งให้ทราบทาง e-mail ของผู้ใช้งาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมหวัง พ่วงบางโพ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการปกครอง

กองคลัง
กลุ่มงานบัญชี

โทร. ๐-๒๖๒๒-๐๖๗๙ มท ๕๐๗๔๙

แบบแจ้งข้อมูลผู้เข้าใช้งานระบบการประเมินผลคุณภาพการบัญชีภาครัฐ (GAQA) ระดับหน่วยเบิกจ่าย

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย..... รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... รหัสจังหวัด.....

รหัสหน่วยงาน 1503 กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ชื่อ - สกุล	
ตำแหน่ง	
เบอร์โทรศัพท์สถานที่ทำงาน	
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ	
หมายเลขโทรสาร (FAX)	
e-mail address	

ลงชื่อ.....

()

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

()

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ผู้มีสิทธิใช้งานระบบ GAQA

หมายเหตุ : หัวหน้าหน่วยงานหมายถึง หัวหน้าหน่วยงานที่เบิกเงินกับกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย