ด่วนที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๖

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุบัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่ารัฐบาลมีนโยบายที่จะยกระดับการท่องเที่ยวภายใต้แนวคิดหลักสร้างสรรค์พลังไทย ท่องเที่ยวปลอดภัย เศรษฐกิจไทยยั่งยืน เพื่อแก้ไขปัญหาความเหลื่อมล้ำทางสังคม โดยการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเมืองรอง หรือระดับชุมชน ส่งเสริมให้นักท่องเที่ยวเดินทางไปท่องเที่ยวในแหล่งชุมชน หรือหมู่บ้านโอทอป เพื่อกระจายรายได้ให้กับประชาชนในท้องถิ่น ซึ่งรัฐบาลพร้อมให้การสนับสนุนด้านงบประมาณให้กับชุมชน เพื่อพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวในแต่ละจังหวัด

เพื่อเป็นการสนับสนุนนโยบายของรัฐบาล และส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาการท่องเที่ยวในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น กระจายรายได้สู่ชุมชน ตลอดจนการเข้ามามีส่วนร่วมของชุมชน สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่ที่มีการจัดการท่องเที่ยวอยู่หรือมีสถานที่ที่สามารถพัฒนาเป็นแหล่งท่องเที่ยวได้ตามแบบสำรวจ ๑ และ ๒ **ให้จังหวัดภายในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑** ทั้งนี้ ให้อำเภอสรุปข้อมูลแหล่งท่องเที่ยวตามแบบ ๓ และ ๔ ของเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ ให้จังหวัดภายในกำหนดดังกล่าวด้วย รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการด้วย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๓๓๔ ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๖๕๘๑

แบบสำรวจแหล่งท่องเที่ยวที่มีอยู่เดิมในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อแหล่งท่องเที่ยว.....

๑.๒ สถานที่ตั้ง.....

๑.๓ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อ.....

๒. หน่วยงานรับผิดชอบแหล่งท่องเที่ยว (ภาครัฐ/ภาคเอกชน/ชุมชน) ระบุชื่อหน่วยงาน

.....

๓. รูปแบบแหล่งท่องเที่ยว (สามารถระบุได้มากกว่า ๑ รูปแบบ)

☐ การแสดงหรือสาธิต

☐ ให้นักท่องเที่ยวร่วมทำกิจกรรม

☐ ให้นักท่องเที่ยวพักแรมในหมู่บ้าน

☐ การจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์

☐ โบราณสถาน

☐ แหล่งท่องเที่ยวตามธรรมชาติ

☐ แหล่งท่องเที่ยวทางวัฒนธรรม

☐ อื่นๆ ระบุ.....

๔. ช่วงเวลาที่มีนักท่องเที่ยวเข้ามาท่องเที่ยวจำนวนมาก (ระบุเดือน) เดือน.....

๕. สถานที่แสดงสินค้าหรือจำหน่ายสินค้า

☐ มี สินค้าที่จำหน่ายได้แก่ .....

☐ ไม่มี

๖. ค่าใช้จ่ายในการเข้าชมแหล่งท่องเที่ยว (ถ้ามี) .....บาท/คน

๗. รูปภาพแหล่งท่องเที่ยว อย่างน้อย ๒ ภาพ (แนบส่งเป็นไฟล์ภาพด้วย)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน

( )

ตำแหน่ง .....

แบบ ๒ (สำหรับ อปท.)

แบบสำรวจสถานที่ที่สามารถพัฒนาเป็นแหล่งท่องเที่ยวในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อแหล่งท่องเที่ยว.....

๑.๒ สถานที่ตั้ง.....

๑.๓ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อ.....

๒. หน่วยงานรับผิดชอบแหล่งท่องเที่ยว (ภาครัฐ/ภาคเอกชน/ชุมชน) ระบุชื่อหน่วยงาน

.....

๓. จะพัฒนาเป็นแหล่งท่องเที่ยวรูปแบบใด

☐ การแสดงหรือสาธิต

☐ ให้นักท่องเที่ยวร่วมทำกิจกรรม

☐ ให้นักท่องเที่ยวพักแรมในหมู่บ้าน

☐ การจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์

☐ โบราณสถาน

☐ แหล่งท่องเที่ยวตามธรรมชาติ

☐ แหล่งท่องเที่ยวทางวัฒนธรรม

☐ อื่นๆ ระบุ.....

๓.๑ การสนับสนุนที่ต้องการ (ระบุ).....

.....

จำนวนงบประมาณ.....บาท

๔. เป้าหมายระยะเวลาที่ต้องการให้แล้วเสร็จภายใน ปี พ.ศ. .....

๕. ปัจจุบัน สถานการณ์การท่องเที่ยวในสถานที่ท่องเที่ยวนี้

๕.๑ ช่วงเวลาที่มีนักท่องเที่ยวเข้ามาท่องเที่ยวจำนวนมาก (ระบุเดือน) เดือน.....

๕.๒ สถานที่แสดงสินค้าหรือจำหน่ายสินค้า

☐ มี สินค้าที่จำหน่ายได้แก่ .....

☐ ไม่มี

๕.๓ ค่าใช้จ่ายในการเข้าชมแหล่งท่องเที่ยว (ถ้ามี) .....บาท/คน

๖. รูปภาพแหล่งท่องเที่ยว อย่างน้อย ๒ ภาพ (แนบส่งเป็นไฟล์ภาพด้วย)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน

( )

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ : เป็นแผนเพื่อพัฒนาสถานที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว

แบบ ๓

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่งที่สมัคร ..... ตำแหน่งเลขที่ .....

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)											
๒. วัน เดือน ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี											
๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก ..... โทรศัพท์											
๔. วุฒิการศึกษาสูงสุด ..... สาขาวิชาเอก											
๕. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง ..... ระดับ											
๖. ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่											
๗. ประสบการณ์การทำงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่สมัคร											
๘. ความสามารถพิเศษ											
๙. ผลงานดีเด่น											
๑๐. อื่น ๆ											

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

( )

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | ลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน | ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ | ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ | ลายมือชื่อผู้ตรวจสอบ