

ที่ ปน ๐๐๒๓.๖/ ๖ ๓๕๕๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี

ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง สำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๔๗๙๓ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

๒. แบบรายงานสำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของ อบท. จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า จะดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำค่าของงบประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

เพื่อให้การดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นปัจจุบัน ถูกต้องครบถ้วน จึงขอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำรวจข้อมูลตามแบบรายงานที่กำหนด โดยให้อำเภอรวบรวมรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในภาพรวมของอำเภอ จัดส่งให้จังหวัดในรูปแบบไฟล์ Excel ทางอีเมล ptnlocal6@gmail.com สำหรับเทศบาลเมืองให้รายงานจังหวัดทราบตามช่องทาง และเวลาที่กำหนดด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปริยาภัทร์ จันทรทิพย์)

ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี



(แบบรายงานฯ)

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๗๓๓๓ ๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ptn@dla.go.th

- ☐ ผ.บ.ท.
☐ กง.บ.ด.
☐ กง.ส.ส.
☐ กง.กม.
☐ กง.กก.
☒ กง.บ.ป.

สอจ. ปัตตานี
 ๑๕๒๑

วันที่
 วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๘
 หน้า ๑๒๓



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๒๓๖๓๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำค่าของงบประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สำนักรวฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้ง ให้จังหวัดรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทาง Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/eoHwt> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



แบบฟอร์ม

Google Form



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรสม์ ธัมเมขรัตน์

/นายพีระพงษ์ รอดจินดา โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘๘

(ตัวอย่าง)

สำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริการอาสาสมัครท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เพื่อประกอบการจัดทำค่าของประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
สำนักงานส่งเสริมการปกครองอำเภอ..... จังหวัดปัตตานี
ผู้ประสานงาน โทร.....

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	ชื่อ อบท	ลำดับ	ชื่อ - สกุล อบท.	อัตราค่าป่วยการ ☒		แหล่งงบประมาณค่าป่วยการ ☒		ผู้ประสานงาน (อปท.)			
						๕,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐ บาท	เงินรายได้ อบท.	งบกระตุ้นเศรษฐกิจ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	
๑	สาธารณสุข	สิ่งแวดล้อม	อบต.ส่งเสริมสุขภาพ	๑	นายอาสาใจดี		✓		✓	นางสาวดวงดี ดวงใจ	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข		
				๒	นางตั้งใจ แม่น้ำ	✓		✓					
๒	สาธารณสุข	ป้องกันโรค	ทต.รักสุขภาพ	๑	นายดำเนิน ต้องทำ	✓		✓		นายทง ชื่นจิต	นักวิชาการสาธารณสุข		
๓	สาธารณสุข	ควบคุมโรค	อบต.รักไทย	๑	นายอดทน รักดี		✓	✓	✓	นางสาวดวงทิพย์ จิตดี	นักพัฒนาชุมชน		
				๒	นางฝึกฝน เน้นนาน	✓		✓					
๔													
๕													
๖													
๗													
๘													
๙													
๑๐													

ข้อมูล ณ วันที่

ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง ท้องถิ่นอำเภอ.....