

ด้านที่สุด

ที่ ปน ๐๐๒๓.๔/ว ๐๖๕



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปัตตานี ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดปัตตานี ที่ ปน ๐๐๑๗.๑/ว ๒๐๐

ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปัตตานีแจ้งว่า กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดี ที่ช่วยเหลือสังคมและได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกไปช่วยเหลือสังคมมากขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ และเพื่อให้การจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามความนัยข้อ ๓ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ “พลเมืองดี” หมายถึง ผู้ทำคุณความดีในการเข้าช่วยเหลือผู้อื่น ที่ตกอยู่ในอันตรายและต้องการความช่วยเหลือหรือการเข้าช่วยเหลือกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเหตุฉุกเฉินต่าง ๆ ด้วยคุณธรรมจนเป็นที่ประจักษ์ชัด โดยมีได้คำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นกับตนเองและครอบครัว ในการนี้ จังหวัดปัตตานี ขอให้หน่วยงานสำรวจเหตุการณ์กระทำความดีที่เกิดขึ้นในพื้นที่หรือความรับผิดชอบของหน่วยงาน ในห้วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ แล้วรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดีตามแบบฟอร์มให้จังหวัดปัตตานีทราบ

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี จึงขอให้ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่สำรวจเหตุการณ์กระทำความดีที่เกิดขึ้นในพื้นที่หรือความรับผิดชอบของหน่วยงาน ในห้วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ แล้วรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดีตามแบบฟอร์มที่กำหนด และรายงานให้จังหวัดปัตตานีทราบ ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเพิ่ม เพ็ชรพรหม)
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี

กลุ่มงานกฎหมายระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

ผู้ประสานงาน : นางสาวนัฐวิณ์ มีคุณวิเศษ โทร ๐๙-๗๒๙๕-๔๑๕๓

☐ ผ.บ.พ.
☐ ก.ร.บ.ด.
☐ ก.ร.ส.ส.
☒ ก.ร.ก.ม.
☐ ก.ร.ก.ง.

๑ ม.ก.บ. : 10.0526.
 ที่ ปน ๐๐๑๗.๑/ว ๒๐๐



121
 - 6 ม.ค. 2563
 14.2014

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
 ถนนเดชา ปน ๙๕๐๐๐

๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกหน่วยงาน และนายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ว ๗๗๙๓
 ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี (แบบ กสพ. ๑) กรณีพลเมืองดีเสียชีวิต
 จากการกระทำความดี จำนวน ๑ ชุด
 ๓. แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี (แบบ กสพ. ๒) กรณีพลเมืองดีบาดเจ็บ
 หรือไม่ได้รับผลกระทบจากการกระทำความดี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดปัตตานี ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทย ว่า ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดี ที่ช่วยเหลือสังคมและได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกไปช่วยเหลือสังคมมากขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

เพื่อให้การจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามความนัยข้อ ๓ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ "พลเมืองดี" หมายถึง ผู้ทำความดีในการช่วยเหลือผู้อื่น ที่ตกอยู่ในอันตรายและต้องการความช่วยเหลือหรือการช่วยเหลือกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ในเหตุฉุกเฉินต่างๆ ด้วยคุณธรรมจนเป็นที่ประจักษ์ชัด โดยมีได้คำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นกับตนเองและครอบครัว จังหวัดปัตตานีจึงขอให้หน่วยงานของท่าน สำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีที่เกิดขึ้นในพื้นที่หรือความรับผิดชอบของหน่วยงาน ในห้วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ แล้วรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดีตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ ให้จังหวัดปัตตานีทราบภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เพื่อจักได้รวบรวมให้กระทรวงมหาดไทยนำเสนอต่อคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี กระทรวงมหาดไทยพิจารณาต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไกรสร วิศิษฎ์วงศ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร. /โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๗๘๘๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ damrongtham123@hotmail.com

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕.๓/วส/๗๙๓



๒๕

จันทบุรี ๒๕๖๒

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปทุมธานี
เลขรับที่ ๑๑๓๘
วันที่ ๒๒.๑๒.๖๒ เวลา ๑๑.๒๕๙.

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

เรื่อง การรายงานเหตุการณ์การกระทำความผิดของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๔/ว ๔๔๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดี ที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจ และกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันพุธที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

เพื่อให้การเตรียมการจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ข้อมูลพลเมืองดีครอบคลุมทั่วประเทศ จึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่กระทำความดี ที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ส่งให้กระทรวงมหาดไทย ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวจังหวัด

โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓ มท ๕๐๘๘๑

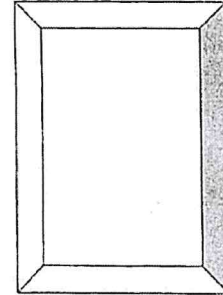
โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัด.....
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....



ภาพพลเมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ชัดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

๑. ชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปี ที่เกิด อายุ ปี

๒. ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

๓. วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด ☐ ประถม ☐ มัธยม ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

๔. อาชีพ สถานที่ทำงาน

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

๖. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรสแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา อายุ ปี ☐ เสียชีวิตแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

๘. ชื่อมารดา อายุ ปี ☐ เสียชีวิตแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

๙. ชื่อ - สกุลคู่สมรส

๙.๑. ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์/มือถือ

๙.๒. อาชีพ สถานที่ทำงาน โทรศัพท์

๙.๓. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

/๑๐. ชื่อบุตร...

๑๐. ข้อมูลบุตรในความอุปการะของพลเมืองดี

- ๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๑. ข้อมูลอื่น ๆ

.....
.....

๑๒. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ชัดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

๑. □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
๒. □ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
๓. □ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
๔. □ สำเนามรณะบัตรของพลเมืองดีที่เสียชีวิต จำนวน.....ฉบับ
๕. □ สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๖. □ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๗. □ หลักฐานอื่น ๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....

การตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....
.....

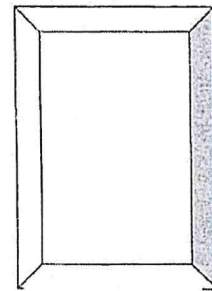
ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....
.....

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัด
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

.....
.....
.....
.....
.....
.....



ภาพพลเมืองดี

ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ชัดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

๑. ชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปี ที่เกิด อายุ ปี

๒. ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์/มือถือ

๓. วุฒิกการศึกษาสูงสุด ☐ ประถม ☐ มัธยม ☐ บวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี

๔. อาชีพปัจจุบัน สถานที่

ที่ตั้ง โทรศัพท์

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

๖. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรสแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา อายุ ปี ☐ เสียชีวิตแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

๘. ชื่อมารดา อายุ ปี ☐ เสียชีวิตแล้ว ☐ หย่า / ร้าง

๙. ชื่อ - สกุลคู่สมรส อาชีพ

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์/มือถือ

๑๐. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลเมืองดี

๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ อายุ ปี ระดับการศึกษา

๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ อายุ ปี ระดับการศึกษา

๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ อายุ ปี ระดับการศึกษา

๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ อายุ ปี ระดับการศึกษา

/๑๑. ข้อมูลอื่นๆ

๑๑. ข้อมูลอื่น ๆ

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ชี้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

- | | |
|---|----------------|
| ๑. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| ๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| ๓. ☐ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า | จำนวน.....ฉบับ |
| ๔. ☐ สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๕. ☐ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๖. ☐ หลักฐานอื่น ๆ..... | จำนวน.....ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....