



ที่ ปน ๐๐๒๓.๔/ว *พช*

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปัตตานี และนายกเทศมนตรีเมืองตะลุบัน

อ้างถึง หนังสือจังหวัดปัตตานี ส่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๔/ว ๙๖๗๐ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๙

ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดปัตตานีได้มีหนังสือขอให้เทศบาลเมืองปัตตานีและเทศบาลเมืองตะลุบันดำเนินการส่งเสริมชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดินและคัดเลือกชุมชนที่มีความเข้มแข็งในเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดและมีความพร้อมที่จะยกระดับเป็นชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และให้รายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวให้จังหวัดทราบด้วย นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้รับการประสานจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ขอให้ดำเนินการขยายกองทุนแม่ของแผ่นดินในเขตเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ ในการนี้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง พิจารณาคัดเลือกชุมชนในพื้นที่ละ ๑ ชุมชน ที่รับผิดชอบดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน และมีความพร้อมที่จะยกระดับเป็นชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน โดยส่งแบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดินให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไปเพื่อขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างเดือนมีนาคม – เมษายน ๒๕๖๓ โดยสำนักงาน ป.ป.ส. สนับสนุนงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามวัตถุประสงค์ จังหวัดปัตตานี จึงให้เทศบาลเมืองปัตตานีและเทศบาลเมืองตะลุบันดำเนินการตามข้อสั่งการข้างต้น และรายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓ ตามแบบรายงานฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรหมพิริยะ กิจนุสนธิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบและเรื่องร้องทุกข์

โทร ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

แบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน
จำนวนชุมชนเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง
จังหวัดปัตตานี

อำเภอ	เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง	จำนวนชุมชน (แห่ง)		เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง คัดเลือกละ ๑ ชุมชน เข้ารับการอบรมฯ	หมายเหตุ
		เป็น กองทุนแม่	ยังไม่ได้เป็น กองทุนแม่		

(ลงชื่อ).....

(.....)

ข้อมูล ณ วันที่.....