

**ด่วนที่สุด**  
ที่ ปน ๐๐๒๓.๒/ว ๑๕๔

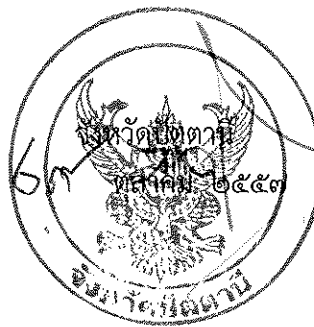


ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานีและ  
เทศบาลเมืองปัตตานี

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งการสำรวจข้อมูลผู้บริหาร/สมาชิกสภาท้องถิ่น  
ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น และลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจาก  
สถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้และเงินเยียวยาที่ได้รับจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๕ ถึงปี พ.ศ.๒๕๕๗

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดปัตตานีจึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจข้อมูลตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วยให้สำนักงาน  
ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ เพื่อรวบรวมรายงานกรมส่งเสริมการ  
ปกครองท้องถิ่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
อำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลท้องถิ่น  
โทร. ๐ - ๗๓๓๔ - ๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๓ - ๑๑๔  
โทรสาร ๐ - ๗๓๓๓ - ๖๕๘๑

แบบฟอร์มรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตจากสถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 อบจ./เทศบาล/อบต.....อำเภอ.....จังหวัดปัตตานี

| ที่ | ตำแหน่ง                       | จำนวน (คน) |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    | รวมทั้งสิ้น |           |                                    |
|-----|-------------------------------|------------|-----------|------------------------------------|---------|-----------|------------------------------------|---------|-----------|------------------------------------|-------------|-----------|------------------------------------|
|     |                               | ปี ๒๕๕๕    |           |                                    | ปี ๒๕๕๕ |           |                                    | ปี ๒๕๕๕ |           |                                    |             |           |                                    |
|     |                               | บาดเจ็บ    | เสียชีวิต | จำนวนเงินเยียวยาที่<br>อปท.จ่ายให้ | บาดเจ็บ | เสียชีวิต | จำนวนเงินเยียวยาที่<br>อปท.จ่ายให้ | บาดเจ็บ | เสียชีวิต | จำนวนเงินเยียวยาที่<br>อปท.จ่ายให้ | บาดเจ็บ     | เสียชีวิต | จำนวนเงินเยียวยาที่<br>อปท.จ่ายให้ |
|     | นายก อปท.                     |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | รองนายก อปท.                  |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ที่ปรึกษานายก อปท.            |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ประธานสภาท้องถิ่น             |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | รองประธานสภาท้องถิ่น          |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | สมาชิกสภาท้องถิ่น             |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ปลัด อปท.                     |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | รองปลัด อปท.                  |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่น |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ข้าราชการครู                  |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ครูผู้ดูแลเด็ก                |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ลูกจ้างประจำ                  |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | พนักงานจ้าง                   |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ข้าราชการถ่ายโอน              |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | ลูกจ้างถ่ายโอน                |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |
|     | รวม                           |            |           |                                    |         |           |                                    |         |           |                                    |             |           |                                    |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....