

กรมการปกครอง



อบต.นายางหลัก
เลขที่รับ. ๓๓๗๗/๖๕๖๗
วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๕๕

ที่ ขย ๑๓๑๗/๑๕๕๐๐

ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุนทรารายณ์ ขย ๓๖๒๓๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
เรียน หัวหน้าส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง กำนันทุกตำบล และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ขย ๐๐๑๗.๑/ ว ๑๕๗๒๒
ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย อำเภอเทพสถิต ได้รับแจ้งจากจังหวัดชัยภูมิ ว่ากระทรวงมหาดไทยได้กำหนด
จัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือ
สังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและ
กล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนด
จัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ อำเภอเทพสถิต จึงขอให้ท่านตรวจสอบเหตุการณ์การกระทำความดีและคัดเลือก
บุคคลที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์
พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ โดยต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑
ธันวาคม ๒๕๖๗ เสนอรายชื่อพลเมืองดีตามแบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และรายงานผลพร้อมเอกสารหลักฐาน
ที่เกี่ยวข้องให้อำเภอทราบ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ เพื่อจะรายงานให้จังหวัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

- เรียน นายก อบต.นายางหลัก
- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา
 - เห็นควรจึงให้
- สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง
 กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษาฯ
 กองสาธารณสุขฯ
 อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ (นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

หัวหน้าส่วนราชการ รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.
(นายวรวิทย์ นามมทานวล)
นายอำเภอเทพสถิต

นายบุญญภัช คำโต
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายอนันตเดช โชตินอก)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก

ที่ทำการปกครองอำเภอ
ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ
โทร. ๐ ๔๔๘๕ ๗๑๐๕

กอบสวัสดิการฯ
นายก อบต. นายางหลัก

(นายวุฒิไกร ผิวขาว)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางหลัก

ด่วน
จช

ด่วนที่สุด

ที่ ขย ๐๐๑๗.๑/ ๖ ๑๕๗/๒๒



4449 / 2567
ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชัยภูมิ
เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ขย ๓๖๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำคามดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอเทพสถิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ว ๑๒๑๒๗ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดชัยภูมิ พิจารณาแล้วเพื่อให้การจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ท่านตรวจสอบเหตุการณ์การทำความดีและคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ.๒๕๕๖ โดยต้องเป็นการทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ เสนอรายชื่อพลเมืองดีตามแบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และรายงานผลพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย ไชยทรัพย์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร ๐-๔๔๘๑-๑๖๖๕

โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕๗/ว๑๒๑๒๗



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๔/ว ๔๕๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และแบบฟอร์มการคัดเลือก

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการคัดเลือกพลเมืองดีจังหวัด พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่กระทำความดีที่มีคุณสมบัตินำเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ พร้อมทั้งรับรองข้อมูลของพลเมืองดี ซึ่งต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ พร้อมกับจัดส่งให้กระทรวงมหาดไทยภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้กระทรวงมหาดไทยพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mo1567bkk@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ หากพ้นกำหนดถือว่าจังหวัดสละสิทธิ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวิทย์ วิริยานภกรณ)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓ มท ๕๐๔๒๐

โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

๑. โปรดระบุ วัน เวลา สถานที่ พร้อมสรุปเหตุการณ์ การกระทำความดีให้ชัดเจน
๒. แนบภาพ คลิปวิดีโอ หรือลิงค์ข่าว เกี่ยวกับเหตุการณ์การกระทำความดี (หากมี)

ภาพพลเมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

๑. ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.....
อายุ.....ปี
๒. ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๓. วุฒิมัธยมศึกษา ประถม..... มัธยม..... ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อาชีพปัจจุบัน.....สถานที่.....
ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๙. ชื่อ-สกุลคู่สมรส.....อาชีพ.....
๙.๑ ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๙.๒ อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์(มือถือ).....LINE ID.....
๙.๓ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....
๙.๔ เกี่ยวข้องกับพลเมืองดี ในฐานะเป็น.....

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.....
.....

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

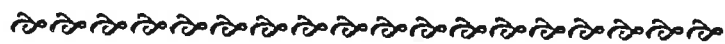
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
๔. สำเนาของบุตรในความอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๕. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในความอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๖. หลักฐานอื่นๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล
()

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองติจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองติ พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

๑. โปรดระบุ วัน เวลา สถานที่ พร้อมสรุปเหตุการณ์ การกระทำความผิดให้ชัดเจน
๒. แนบภาพ คลิปวิดีโอ หรือสิ่งชี้ชัด เกี่ยวกับเหตุการณ์การกระทำความผิด (หากมี)

ภาพพลเมืองติ

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองติ (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

๑. ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.....
อายุ.....ปี
๒. ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๓. วุฒิการศึกษา ประถม..... มัธยม..... ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อาชีพปัจจุบันสถานที่.....
ที่ตั้ง.....
โทรศัพท์(มือถือ)..... LINE ID.....
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองติ

๗. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๙. ชื่อ-สกุลให้กรอกข้อมูลคู่สมรส/อยู่กินฉันสามีภรรยา/เกี่ยวข้องกับพลเมืองติ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....LINE ID.....

๑๐. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลเมืองติ

- 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.....

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
- ๔. สำเนาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๕. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๖. หลักฐานอื่นๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล
()

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....