

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร
เอกสาร... ๒๒/๖๘
วันที่ ๓ มี.ค. ๖๘
เวลา ๑๕.๐๐ น.

บ้านบ้านไทร
ที่ ชบ. ๓๓๗๙/๔๗๔๒



ที่ว่าการอำเภอเทพสถิต
ถนนสุรนารายณ์ ชัย ๓๖๒๓๐

ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำการดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง กำนันทุกตำบล และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ชบ. ๐๐๗๗.๑/ ว ๑๕๗๒๒
ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ชุด

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

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายก อ.บ.บ้านไทร

เพื่อโปรดทราบ
แม้...

ให้หน่วยพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวตันดา จังโกก)
เจ้าหน้าที่งานธุรการ สำนักงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ นามนวนวลด)

นายอำเภอเทพสถิต

นางกัลยา เทชรนอง
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายศุภกฤช ฐานเจริญ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร

ที่ทำการปักครองอำเภอ
ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ
โทร. ๐ ๔๔๕ ๗๑๐๕

โปรดสังเกตว่า

(นายมนพิร สติราษฎร์วัฒน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร

นายกรัตน์ เพ็ชร์จันทึก
ทางกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไทร

จังหวัดชัยภูมิ

ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๗๓.๑/๒๗๖๗



4449 /๒๕๖๗

สุนทรีย์ ชุมชนและสังคมทั่วไทย

๑๗๙.....

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

๑๗๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอเทพสถิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๔.๓/๑ ๑๒๑๒๗ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแล ช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าอกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดชัยภูมิ พิจารณาแล้วเพื่อให้การจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ท่านตรวจสอบเหตุการณ์การกระทำความดีและคัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสร้างเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ.๒๕๔๖ โดยต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ เสนอรายชื่อพลเมืองดีตามแบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และรายงานผลพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย ใจหารพัฒนาชัย)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร ๐-๔๔๘๑-๑๖๖๕

โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๑๕๗๓



ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕๓/วว๒๙๗๗

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗
เรียน ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ข้างดัง หนังสือกรุงเทพมหานครไทย ที่ มท ๐๒๑๙๙/๔๔๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และแบบฟอร์มการคัดเลือก

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชัยภูมิ
รับที่ ๑๗๕๐
วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๔๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนพมีดีที่ขับเคลื่อนสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าอกงามช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการคัดเลือกพลเมืองดีจังหวัด พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่กระทำการดีที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมทั้งรับรองข้อมูลของพลเมืองดี ซึ่งต้องเป็นการกระทำการดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ พร้อมกับจัดส่งให้กระทรวงมหาดไทยภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้กระทรวงมหาดไทยพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ moi1567bkk@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ หากพื้นที่หนังสือจังหวัดสละสิทธิ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐรัตน์ วิริyananagaran)

หัวหน้าผู้ดูแลราชการกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกษ

โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓ นท ๕๐๙๒๐

โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

แบบข้อมูลประวัติผลเมืองดีจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเคราะห์ผลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

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

ภาพผลเมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นผลเมืองดี (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.....
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๖. สถานภาพการสมรส □ โสด □ สมรส □ หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของผลเมืองดี

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 เกี่ยวข้องกับผลเมืองดี 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.....

๑. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- | | | |
|---|-------------|------|
| ๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | ฉบับ |
| ๒. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน..... | ฉบับ |
| ๓. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า | จำนวน..... | ฉบับ |
| ๔. <input type="checkbox"/> สำเนาของบุตรในอุปการะ | จำนวน..... | ฉบับ |
| ๕. <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ | จำนวน..... | ฉบับ |
| ๖. <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่นๆ | จำนวน..... | ฉบับ |

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล
 ()

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

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล
 ()

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๔๘ เดือน)

ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
 กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
 วันที่..... เดือน..... ปี.....

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและส่งเคราะห์พลเมืองดี.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและส่งเคราะห์พลเมืองดี.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบข้อมูล
 ()

ผอ.กสท.ส่วนงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... ปี.....

แบบข้อมูลประวัติพลาสเมืองดีจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเคราะห์พลาสเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๙

ก. บันทึกเหตุการณ์

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

ภาพพลาสเมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลาสเมืองดี (จัดเครื่องหมาย ✓ 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. อาชีพปัจจุบัน สถานที่
ที่ตั้ง
โทรศัพท์(มือถือ) LINE ID
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท
๖. สถานภาพการสมรส □ โสด □ สมรส □ หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลาสเมืองดี

๗. ชื่อพิດา อายุ ปี □ เสียชีวิต □ หย่า/ร้าง
๘. ชื่อมารดา อายุ ปี □ เสียชีวิต □ หย่า/ร้าง
๙. ชื่อ-สกุลให้กรอกข้อมูลคู่สมรส/อยู่กินฉันสามีภรรยา/เกี่ยวข้องกับพลาสเมืองดี อื่นๆ (โปรดระบุ) อายุ ปี

สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์/มือถือ LINE ID

๑๐. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลาสเมืองดี

- 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.....

๑. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ปิดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- | | |
|---|-----------------|
| ๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวนฉบับ |
| ๒. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวนฉบับ |
| ๓. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า | จำนวนฉบับ |
| ๔. <input type="checkbox"/> สำเนาของบุตรในอุปการะ | จำนวนฉบับ |
| ๕. <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ | จำนวนฉบับ |
| ๖. <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่นๆ | จำนวนฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพломเมืองดีรูนานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๔ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล
()

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