

# ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๓๗.๗/ว ๕๖๑๕



ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๐ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการ/กิจกรรม ด้านการพัฒนาศรีและการพัฒนาครอบครัวไว้ในเทศบาล/ตำบล/กิ่งกษัตริย์/อำเภอ/จังหวัด  
งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๗๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๔๐๒/ว ๑๗๒๗  
ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๔

ตามที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะหน่วยงานระดับนโยบายด้านการพัฒนาศักยภาพสตรี ส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย คุ้มครองพิทักษ์สิทธิสตรี และเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ได้ร่วมมือกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นดำเนินการขับเคลื่อนภารกิจด้านสังคมในเชิงรุกให้บรรลุยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศทางด้านสังคม โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีหนังสือแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบรรจุโครงการ/กิจกรรม ด้านการพัฒนาศรีและการพัฒนาครอบครัวไว้ในเทศบาล/ตำบล/กิ่งกษัตริย์/อำเภอ/จังหวัด งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๕ พร้อมทั้งตอบแบบสอบถามการบรรจุโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวส่งไปยังสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ภายในเดือนกันยายน ๒๕๕๔ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานด้านการพัฒนาศรีและครอบครัวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สามารถตอบยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ทันกับปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ซึ่งจะสิ้นสุดภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งแบบสอบถามการบรรจุโครงการด้านการพัฒนาศรีและครอบครัวในเทศบาล/ตำบล/กิ่งกษัตริย์/อำเภอ/จังหวัดงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๕ ให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๔ ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิจิตต์ ไชยกุล)

ท้องถิ่นจังหวัด ภูเก็ต  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๔๔ , ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

Handwritten signature and initials in the top left corner.

**ด่วนมาก**  
ที่ พม ๐๔๐๒/๒



สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
เลขที่ 6321  
พ.ศ. ๒๕๕๔  
กรม

ถึง สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว (สค.) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ในฐานะหน่วยงานระดับนโยบายด้านการพัฒนาศักยภาพสตรี ส่งเสริมความเสมอภาคระหว่างหญิงชาย คุ้มครองพิทักษ์สิทธิสตรี และเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ได้ร่วมมือกับกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศดำเนินการขับเคลื่อนภารกิจด้านสังคมในเชิงรุกให้บรรลุยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศทางด้านสังคม โดยกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้มีหนังสือถึงผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อขอความอนุเคราะห์ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในจังหวัดให้มีการบรรจุโครงการ/กิจกรรมด้านการพัฒนาสตรีและการพัฒนาครอบครัวไว้ในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๕๕ พร้อมทั้งตอบแบบสอบถามการบรรจุโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวส่งไปยังสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวภายในเดือนกันยายน ๒๕๕๔ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๗๘ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๔ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เพื่อให้การรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถตอบยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ทันกับปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ซึ่งจะสิ้นสุดภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ จึงขอความร่วมมือท่านกรุณารวบรวมแบบสอบถามการบรรจุโครงการด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัวในเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๕๕ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายในจังหวัด (ตามแบบสอบถามที่ส่งมาพร้อมนี้) ส่งกลับไปที่สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔ จักขอบคุณยิ่ง



กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย  
โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐  
โทรสาร ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๓๙, ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐

แบบสอบถามการบรรจุโครงการด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัว  
ไว้ในข้อเทศบัญญัติ/ข้อบังคับงบประมาณรายจ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปี ๒๕๕๕

๑. ชื่อหน่วยงาน.....  
ที่อยู่.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
๒. ชื่อ - สกุล (นายก อบจ./นายกเทศมนตรี/นายก อบต.).....  
หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....
๓. หน่วยงานของท่านบรรจุโครงการด้านการพัฒนาสตรีและครอบครัว ในข้อเทศบัญญัติ/ข้อบังคับงบประมาณ  
รายจ่าย ประจำปี ๒๕๕๕ ดังนี้
- โครงการด้านการพัฒนาสตรี
- ๑) โครงการ.....  
งบประมาณ.....บาท
- ๒) โครงการ.....  
งบประมาณ.....บาท
- โครงการด้านการพัฒนาครอบครัว
- ๑) โครงการ.....  
งบประมาณ.....บาท
- ๒) โครงการ.....  
งบประมาณ.....บาท

ผู้ตอบข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

...../.....๒๕๕๕.....

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบสอบถามการบรรจุฯ ภายใน เดือนกันยายน ๒๕๕๕ ไปที่กองส่งเสริมและพัฒนาเครือข่าย  
สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เลขที่ ๒๕๕ ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตพญาไท  
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐ โทรสาร ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๓๔ หรือ ๐ ๒๓๐๖ ๘๗๖๐