(ฉบับแก้ไข)

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๑/ว ๖๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดกระบี่
ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๙/๑๐ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น Integrity & Transparency Assessment (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่ และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายชื่อ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ในการพัฒนาระบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น Integrity & Transparency Assessment (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย ประกอบด้วย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลเมือง เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล โดยมุ่งหวังให้เกิดการบริหารงานที่โปร่งใสเป็นธรรมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการจัดระดับของ Integrity Assessment ตามผลที่ได้จากการประเมินดังกล่าว เพื่อใช้ในการกำหนดนโยบายการส่งเสริมธรรมาภิบาลและป้องกันการทุจริต พัฒนาคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาลเมือง เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ส่งรายชื่อบุคคลภายในองค์กร (ข้าราชการ พนักงานจ้าง ที่มีอายุงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี) และรายชื่อบุคคลที่มีส่วนได้เสียกับองค์กรจำนวน ๓๐๐ คน ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองจังหวัดภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ และส่งไฟล์รายชื่อ (Excel) ทางอีเมล kbi@dla.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสง่า ศิริเพชร)
หัวหน้ากลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์ รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

ฝ่ายบริหารทั่วไป
โทร./โทรสาร ๐๗๕-๖๑๑๘๙๙

รายชื่อบุคคลที่มีส่วนได้เสียองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อ อปท.....

ที่	ชื่อ สกุล	ส่วนได้เสียเรื่อง	ที่อยู่

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

รายชื่อข้าราชการพนักงานจ้างที่ดำรงตำแหน่งในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกิน ๑ ปี

ชื่อ อปท.....

ที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ดำรงตำแหน่งที่ อปท. ตั้งแต่วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
ตำแหน่ง.....
วันที่.....