

ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ว ๓๗/๐๙



ศาลากลางจังหวัดกระบี่
๙/๐ ถนนอุตรกิจ กระบี่ ๘๑๐๐๐

๑๗/ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ และนายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ว ๕๒๓๙ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒. หนังสือจังหวัดกระบี่ ด่วนที่สุด ที่ กบ ๐๐๒๓.๔/ว ๙๔๙ ลงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๒๕๔๐
ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงมหาดไทยแจ้งแนวทางปฏิบัติ ในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งชักซ้อมแนวทางการปฏิบัติ การจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติ รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ จึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่ เทศบาลเมืองกระบี่ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ดำเนินการสำรวจข้อมูลการสนับสนุนงบประมาณ ศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้จังหวัดกระบี่ทราบภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๗๕๖๑-๑๘๙๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(อภิรักษ์ เทือกผ่อง)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานกฎหมาย ระเบียบ และเรื่องร้องทุกข์
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๙๑๐

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๒๕๕๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดกระบี่

๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

เลขที่ ๐๕๒๘๕

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒๕๖๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

เวลา.....

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๖๗๖๘ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๑๖ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูล ฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งแนวทางปฏิบัติในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งชักซ้อมแนวทางการจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการปฏิบัติงานศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงขอให้แจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการสำรวจข้อมูลการสนับสนุนงบประมาณศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ และรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๖๔๕๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจร ศรีชวโนทัย)

รองอธิบดี รักษาการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีท้องถิ่น

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๔๐๐๐ ต่อ ๒๓๑๒, ๒๓๒๒

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๔๕๖

ผู้ประสานงาน นายไพศาล พันธุ์ระ ๐๘๔ ๓๔๔ ๔๒๖๓

แบบสำรวจข้อมูลการสนับสนุนงบประมาณศูนย์ปฏิบัติการร่วมในการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สถานที่กลาง)
จังหวัด

ที่	อำเภอ (สถานที่กลาง)	หน่วยงานเจ้าภาพ		วงเงินงบประมาณโครงการฯ		หมายเหตุ
		ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	
๑	อำเภอ.....	เทศบาล.....	อบต.	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	อปท.และ ๓๐,๐๐๐ บาท
๒						
๓						

ลงชื่อ ผู้รับรองข้อมูล
(.....)
ท้องถิ่นจังหวัด