



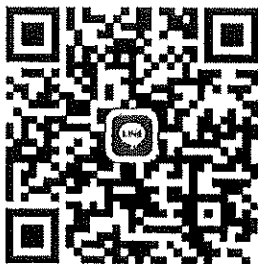
สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ  
เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
เวลา.....

ที่ อต ๐๐๒๓.๖/ว ๙๐๘

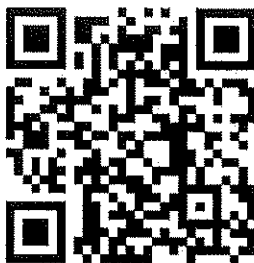
ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ได้จัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำคำของบประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์พิจารณาแล้ว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่นจำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบรายงานที่กำหนดให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทางแอปพลิเคชัน Line กลุ่ม "งานสาธารณสุขอุดรดิตถ์" ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



Line กลุ่ม  
"งานสาธารณสุขอุดรดิตถ์"



แบบรายงานฯ

๙.๐๐๒๓.๑๐/ว. ๗๖๒๒ วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘  
ณ นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง.....  
และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง.....  
☐ เพื่อทราบและถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป  
☒ เพื่อทราบและดำเนินการต่อไป  
☐ รายงานอำเภอภายใน.....  
ขอแสดงความนับถือ

๐๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสาน นางศรัณย์ลักษณ์ ภูลาวรรณ ๐๘-๘๒๘๐-๘๔๑๒

(นายารเชษฐ กาวีใจ)  
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา  
๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๘



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๕๓๑๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำค่าของบประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สืบฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมกับบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้ง ให้จังหวัดรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทาง Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/eoHwt> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



แบบฟอร์ม



Google Form



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรย์ ธรรมะรัตน์

/นายพีระพงษ์ รอดจินดา โทร ๐๘๑ ๓๗๔ ๓๗๓๘

สำรจวฐานข้อมูลาสาศาสณัรบรรบาสลัทององคักรปกครองส่วนท้องถื่น  
เพือประกอบกรจ้ดท้ค้ของบประมาณ ปรจจปี พ.ศ. ๒๕๗๐

| ลำดับ | ำบอ    | ด้บล       | รือ อปท                | ลำดับ | รือ - สกฏ อสบ.  | อัตรค้ปรยกร |           | แหล่งงบประมาณค้ปรยกร | ผู้ปรสณงาน (อปท.) |           |         |         |
|-------|--------|------------|------------------------|-------|-----------------|-------------|-----------|----------------------|-------------------|-----------|---------|---------|
|       |        |            |                        |       |                 | ๕,๐๐๐ บาท   | ๒,๐๐๐ บาท | งบรายได้ อปท.        | งบกระฐัเบศรชกัจ   | รือ - สกฏ | ด้บแห่ง | เบอรืทร |
| ๑     | สวชนชช | ล้งวอด้บ   | อบค.ล้งล้งล้งล้งล้งล้ง | ๑     | บออสล ด้ด       |             | ✓         |                      | ✓                 |           |         |         |
|       |        |            |                        | ๒     | บอช้งล้ง ด้บด้  | ✓           |           | ✓                    |                   |           |         |         |
|       |        |            |                        | ๓     | บอด้บด้บ ด้ดงท้ | ✓           |           | ✓                    |                   |           |         |         |
| ๒     | สวชนชช | ปอ้งกบโระค | ทค.ก้กชบภท             |       |                 |             |           |                      |                   |           |         |         |

ข้อมูล ณ วันที่ -----

ผู้รับรอง  
รือ - สกฏ ( )  
ด้บแห่ง