



ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ ๓๕๗๖

ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดอุตรดิตถ์
ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือด

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือดที่ อต ๗๑๓๐๔/ว ๕๓๒ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๔/๑๐๗๐๗ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือด ขอส่งคำขอเสนอเพื่อพิจารณาประกาศเป็นงานประเพณีขององค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือด ชื่องานประเพณี: งานประเพณีบั้งไฟและสงฆ์พระพุทธรูปบ้านย่านตู หมู่ ๑๐ เป็นประเพณีเกี่ยวกับชีวิต เกี่ยวกับศาสนา ชาติพันธุ์ ซึ่งเป็นประเพณีที่ชาวบ้านได้ทำเป็นประจำทุกปี โดยกำหนดจัดในวันวิสาขบูชา เพื่อให้เป็นไปตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล บำรุงรักษาศิลปะ จารีตประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่น และวัฒนธรรมอันดีของท้องถิ่น ตามมาตรา ๖๗ (๘) แห่งพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ และการจัดงานประเพณีของท้องถิ่น ข้อ ๑๐ (๒) ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการแข่งขันกีฬาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔ อำเภอท่าปลาได้พิจารณาจัดส่งโครงการงานประเพณี:งานประเพณีบั้งไฟ และสงฆ์พระพุทธรูปบ้านย่านตู หมู่ ๑๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือด เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาตามหลักเกณฑ์การจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัด และผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาประกาศเป็นงานประเพณีขององค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือดต่อไป นั้น

ในการนี้ จังหวัดอุตรดิตถ์โดยสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ กำหนดจัดประชุมในวันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอแจ้งให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือดและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ เพื่อเข้าร่วมประชุมและชี้แจงต่อคณะกรรมการพิจารณาการจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

<นางกรรณชนก ขวัญนาง>

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๕๕๘๑

E-mail : ThongtinThaPla@gmail.com

Change
For Good
เปลี่ยนเพื่อสังคมที่ดีกว่า



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา
เลขที่รับ 4080
วันที่ 19 ต.ค. 69
เวลา

ที่ อต ๐๐๒๓.๔/ ๑๐๓๐๓

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดอุตรดิตถ์
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

เรียน นายอำเภอท่าปลา

อ้างถึง หนังสืออำเภอท่าปลา ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/๓๒๕๓ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อำเภอท่าปลาได้พิจารณาจัดส่งโครงการงานประเพณี ชื่อ งานประเพณีบั้งไฟ
และสงกรานต์พระพุทธรูปบ้านย่านตุ้ม หมู่ ๑๐ องค์การบริหารส่วนตำบลผาเลือด เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา
ตามหลักเกณฑ์การจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้น

ในการนี้ จังหวัดอุตรดิตถ์โดยสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์ กำหนดจัดประชุม
ในวันพฤหัสบดีที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุตรดิตถ์
ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์ อำเภอเมืองอุตรดิตถ์ จังหวัดอุตรดิตถ์ จึงขอให้ท่านแจ้งนายกองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ เพื่อเข้าร่วมประชุมและชี้แจงต่อคณะกรรมการพิจารณา
การจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดอุตรดิตถ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวต่อไป
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขนันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

จร./แ้ว ๕๔๓.๓๒๕๓๖๙

TMS. ๕

(กรรมการชนก ขวัญนาง)

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร.๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๓

เรียน นายอำเภอท่าปลา
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรแจ้ง (ณ.๓. พ.๕๖๐๐)
พิจารณาดำเนินการต่อไป

นายกรเชษฐ กาวีใจ
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๑๙ ต.๑๐๖๙

แบบตอบรับ

เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาการจัดงานประเพณีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จังหวัดอุดรธานี
ครั้งที่ ๑/๒๕๗๐

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

หมายเลขติดต่อ

☐

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

☐

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ มอบหมายให้

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หมายเลขติดต่อ

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๙ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

kss.uttaradit@gmail.com หรือ ID LINE : ๐๘๑๘๘๗๔๑๒๒