



ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๕๐๐๔

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนต์เสรี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง  
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบรายงานผลการให้บริการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แผนที่เส้นทางสถานที่โครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งกำหนดแผนปฏิบัติการออกหน่วยบริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๑ และขอเชิญทุกส่วนราชการ หน่วยงาน รัฐวิสาหกิจ ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน สำหรับเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการดังกล่าว ในวันพุธที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัด จึงขอเรียนเชิญท่านไปร่วมออกหน่วยให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนตามกำหนดการข้างต้น โดย ให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้หัวหน้าส่วนราชการไปร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง (หากไม่ติดภารกิจที่สำคัญ)
๒. จัดกิจกรรมให้บริการประชาชนในพื้นที่ตามภารกิจของหน่วยงาน
๓. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้แจ้งข้อมูลกิจกรรมและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะไป ให้บริการแก่ประชาชน ขนาดพื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม และความประสงค์จะให้จังหวัดจัดเตรียมอุปกรณ์ ตามแบบตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

/ ๔. ส่งแบบรายงาน....

๔. ส่งแบบรายงานผลการให้บริการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ณ จุดลงทะเบียน  
ของจังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๗

**โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชนจังหวัดชลบุรี**  
**ในวันพุธที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.**  
**ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี**

\*\*\*\*\*

- เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. - ข้าราชการหน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ พร้อมกันและลงเรือ ณ ท่าเรือเกาะลอย ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี
- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๑๕ น. - ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ พร้อมกัน ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี
- เวลา ๐๙.๑๕ น. - หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้แทน แนะนำตัว และกิจกรรมการบริการของหน่วยงาน (ถ้ามี)
- เวลา ๐๙.๓๐ น. - ประธานในพิธีฯ (ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี) เดินทางถึงสถานที่ตั้งโครงการฯ
- พิธีกร เชิญประธาน หัวหน้าส่วนราชการ และแขกผู้มีเกียรติเข้าประจำที่นั่ง
  - เรียนเชิญประธานประจำแท่นพิธี รับการกล่าวต้อนรับ/กล่าวรายงาน
  - นายอำเภอเกาะสีชัง กล่าวต้อนรับ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ
  - กำหนดตำบลเกาะสีชัง กล่าวรายงานบรรยายข้อมูลตำบล
  - นายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป / นำเสนอปัญหาในพื้นที่ / ข้อเสนอแนะในพื้นที่
  - ประธานกล่าวปราศรัยพบปะประชาชน
  - ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ รวมจำนวน ๑๐ ท่าน มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ดังนี้
- ๑. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท**  
โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)
- ๒. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี**
- มอบรถจักรยานให้แก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑๕ คัน
  - ๒.๑ รอบที่ ๑ มอบจำนวน ๘ คัน
  - ๒.๒ รอบที่ ๒ มอบจำนวน ๗ คัน
- ๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ**
- มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง
- โดยให้มีผู้รับผิดชอบดูแลและจัดผู้รับมอบให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- รับประทานอาหารกลางวัน

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม/  
ติดตามได้ที่ [www.chonburi.go.th](http://www.chonburi.go.th)/หนังสือเวียน/อื่นๆ

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
วันพุธที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.  
ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. จำนวนบุคลากรที่ไปร่วมโครงการฯ และให้บริการแก่ประชาชนครั้งนี้ จำนวน.....คน

๒. กิจกรรมที่ให้บริการประชาชน

.....  
.....  
.....

๓. พื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม จำนวน.....ล๊อค (๔x๓ ม.) และอุปกรณ์ที่ต้องการ ดังนี้

๓.๑ โต๊ะ.....ตัว

๓.๒ เก้าอี้.....ตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*\*โปรดส่งแบบตอบรับไปยังที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรีภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสาร  
หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๕๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

\*\*ดูรายละเอียดได้ที่ [www.chonburi.go.th/หนังสือเวียน/อื่น ๆ](http://www.chonburi.go.th/หนังสือเวียน/อื่น ๆ)



## แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันพุธที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เรื่องที่ให้บริการ.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ  
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕  
ต่อ ๑๙ , ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com  
เพื่อรวบรวมแจ้งส่วนราชการทราบในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด