



ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๑๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมนต์เสรี ขบ ๒๐๐๐๐

๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

อ้างอิง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๘๔๘ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

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

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งกำหนดแผนปฏิบัติการออกหน่วยบริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๓ และขอเชิญทุกส่วนราชการ หน่วยงาน รัฐวิสาหกิจ ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน สำหรับเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการฯ ในวันพุธที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก ตำบลหนองข้างคอก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี นั้น

จังหวัดชลบุรี พิจารณาแล้วเห็นว่า เนื่องจากในวันพุธที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ตรงกับวันท้องถิ่นไทย ซึ่งหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต้องไปเข้าร่วมกิจกรรมในวันดังกล่าว จึงขอเลื่อนวันออกหน่วยฯ จากเดิม “วันพุธที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓” เป็น “วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓” สำหรับเวลาและสถานที่คงเดิม และเพื่อให้การดำเนินโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดชลบุรี จึงขอเรียนเชิญท่านไปร่วมออกหน่วยให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนตามกำหนดการ ข้างต้น โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้หัวหน้าส่วนราชการเข้าร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง (หากไม่ติดภารกิจที่สำคัญ) และหาก ส่วนราชการใดมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมโครงการฯ ขอให้เข้าประจำที่นั่งหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดชลบุรี ในช่วงพิธีเปิดโครงการฯ ด้วย

๒. จัดกิจกรรมให้บริการประชาชนในพื้นที่ตามภารกิจของหน่วยงาน

๓. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้แจ้งข้อมูลกิจกรรมและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะไปให้บริการ แก่ประชาชน ขนาดพื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม และความประสงค์จะให้จังหวัดจัดเตรียมอุปกรณ์ตามแบบ ตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๘ หรือ ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

/๔. ส่งแบบรายงาน...

๔. ส่งแบบรายงานผลการให้บริการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ณ จุดลงทะเบียนของ
จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธรรมศักดิ์ รัตนธัญญา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๒๐

กำหนดการ
โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก
ตำบลหนองข้างคอก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

- ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ
พร้อมกัน ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก
ตำบลหนองข้างคอก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้แทน แนะนำตัว และกิจกรรมการบริการของหน่วยงาน (ถ้ามี)

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- พิธีกร เชิญประธานฯ หัวหน้าส่วนราชการ และแขกผู้มีเกียรติเข้าประจำที่นั่ง
- นายอำเภอเมืองชลบุรี กล่าวต้อนรับ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ
- กำนันตำบลหนองข้างคอก กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล
- นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป
และนำเสนอสภาพปัญหา / ข้อเสนอแนะในพื้นที่
- เรียนเชิญประธานฯ ประจำแท่นพิธี
- ประธานฯ กล่าวปราศรัยพบปะประชาชน
- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ
รวมจำนวน ๑๐ ท่านมอบทุนการศึกษา ดังนี้

๑. มอบทุนการศึกษาให้เด็กนักเรียน ๔๐ ราย

๑.๑ รอบที่ ๑ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

๑.๒ รอบที่ ๒ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

๑.๓ รอบที่ ๓ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

๑.๔ รอบที่ ๔ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

(โดย สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี)

๒. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย

โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

**๓. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี
มอบรถจักรยานให้แก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑๕ คัน**

๓.๑ รอบที่ ๑ มอบจำนวน ๘ คัน

๓.๒ รอบที่ ๒ มอบจำนวน ๗ คัน

**๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ**

- มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง (จัดให้ประชาชนนั่งประจำที่เพื่อรับมอบถุงยังชีพฯ
ไม่ต้องเดินมารับที่หน้าเวที)

โดยให้มีผู้รับผิดชอบดูแลและจัดผู้รับมอบให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

หมายเหตุ...การแต่งกาย

๑. ระดับอำเภอ แต่งกายเครื่องแบบชุดปกติ

๒. ระดับจังหวัดฯ การแต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก
ตำบลหนองข้างคอก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. จำนวนบุคลากรที่ไปร่วมโครงการฯ และให้บริการแก่ประชาชนครั้งนี้ จำนวน.....คน
๒. กิจกรรมที่ให้บริการประชาชน

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

๓. พื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม จำนวน.....สีก (๔x๓ ม.) และอุปกรณ์ที่ต้องการ ดังนี้
๓.๑ โต๊ะ.....ตัว
๓.๒ เก้าอี้.....ตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

๑. โปรดส่งแบบตอบรับไปยังที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรีภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ หรือ ๐-๓๘๒๖-๑๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕
หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

ดูรายละเอียดหนังสือได้ที่ www.chonburi.go.th → หนังสือเวียน

แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองข้างคอก

ตำบลหนองข้างคอก อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

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

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

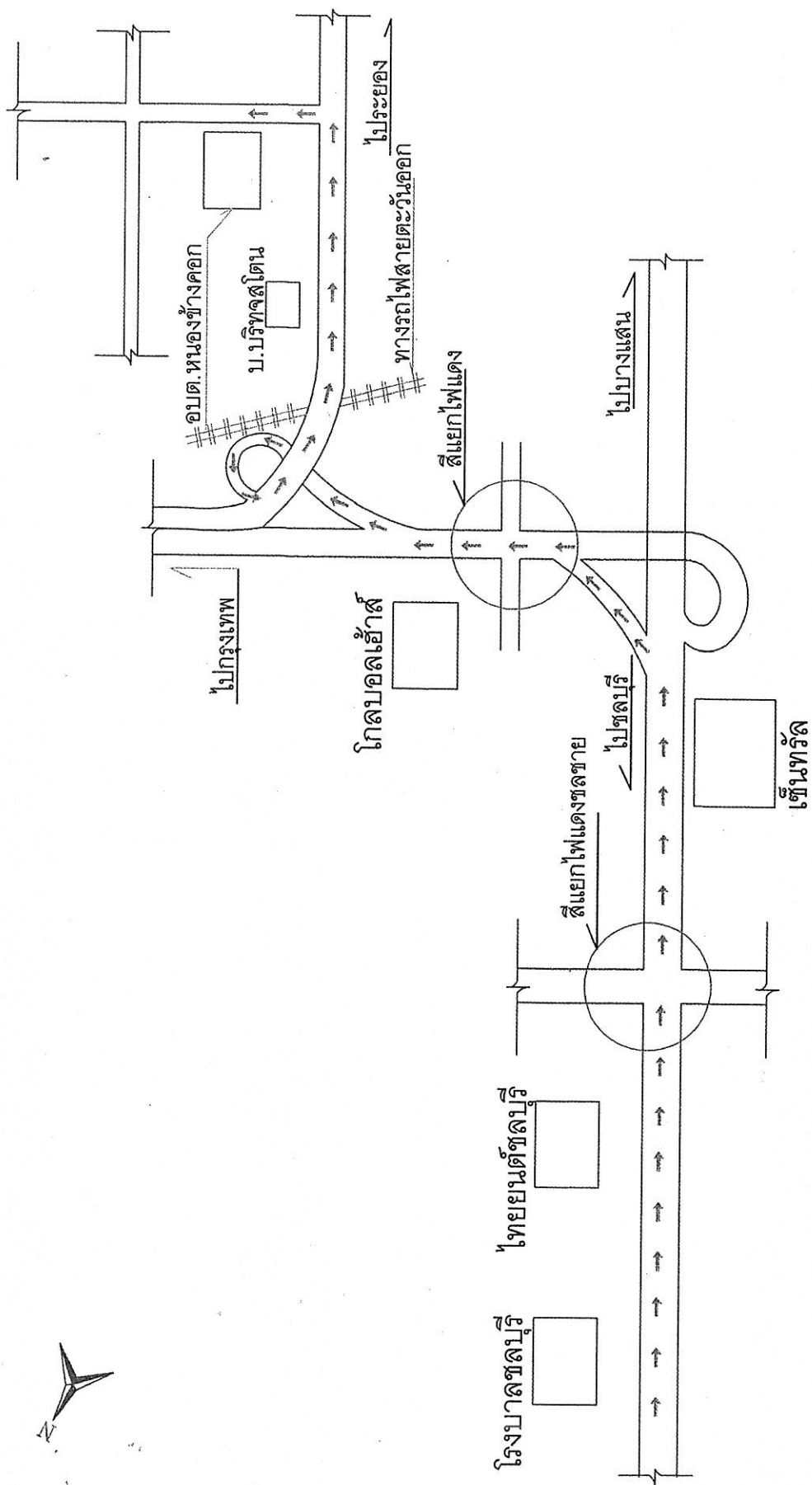
ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕
ต่อ ๑๙ , ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) เพื่อรวบรวมแจ้งส่วนราชการทราบ
ในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด



แผนที่โดยสังเขป