

กำหนดการ

โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี

ในวันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

- ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ พร้อมกันและลงเรือ ณ ท่าเรือจรินทร์ (ซอยพรนายก) ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๕๐ น.

- ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ พร้อมกัน ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง

เวลา ๐๙.๑๕ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้แทน แนะนำตัว และกิจกรรมการบริการของหน่วยงาน (ถ้ามี)

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- ประธานในพิธีฯ (ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี) เดินทางถึงสถานที่ตั้งโครงการฯ

- นายอำเภอเกาะสีชัง กล่าวต้อนรับ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ

- กำนันตำบลเกาะสีชัง กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล

- นายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป / นำเสนอสภาพปัญหาในพื้นที่ / ข้อเสนอแนะในพื้นที่

- ประธานกล่าวปราศรัยพบปะประชาชน

- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ รวมจำนวน ๑๐ ท่าน มอบทุนการศึกษาและมอบอุปกรณ์การศึกษาและเครื่องใช้ แก่นักเรียน และมอบเงินช่วยเหลือครอบครัวยากจน ดังนี้

๑. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๒๐ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

(สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี)

๒. มอบอุปกรณ์การศึกษาและเครื่องใช้ให้นักเรียน ๑๐ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

๓. มอบเงินสงเคราะห์เด็กในครอบครัวยากจน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

(สถานพัฒนาและฟื้นฟูเด็กจังหวัดชลบุรี)

๔. มอบเงินสงเคราะห์ผู้มีรายได้น้อย ๑๐ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท

(ศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดชลบุรี)

๕. มอบเงินสงเคราะห์ผู้สูงอายุ ๑๐ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท

(ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางละมุง)

๖. มอบเงินสงเคราะห์คนพิการ ๕ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท

(สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการการุณยเวศม์)

๗. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี

๗.๑ มอบรถจักรยานให้แก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑๕ คัน

๗.๒ มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง

โดยให้มีผู้รับผิดชอบดูแลและจัดผู้รับมอบให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

- รับประทานอาหารกลางวัน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี

วันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ 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 ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ ทางโทรสาร
หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕

**ดูรายละเอียดได้ที่ www.chonburi.go.th(ข่าวประชาสัมพันธ์)

แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันอังคารที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ ศูนย์ราชการเทศบาลตำบลเกาะสีชัง หมู่ที่ ๖ ตำบลท่าเทววงษ์
อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เรื่องที่ให้บริการ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

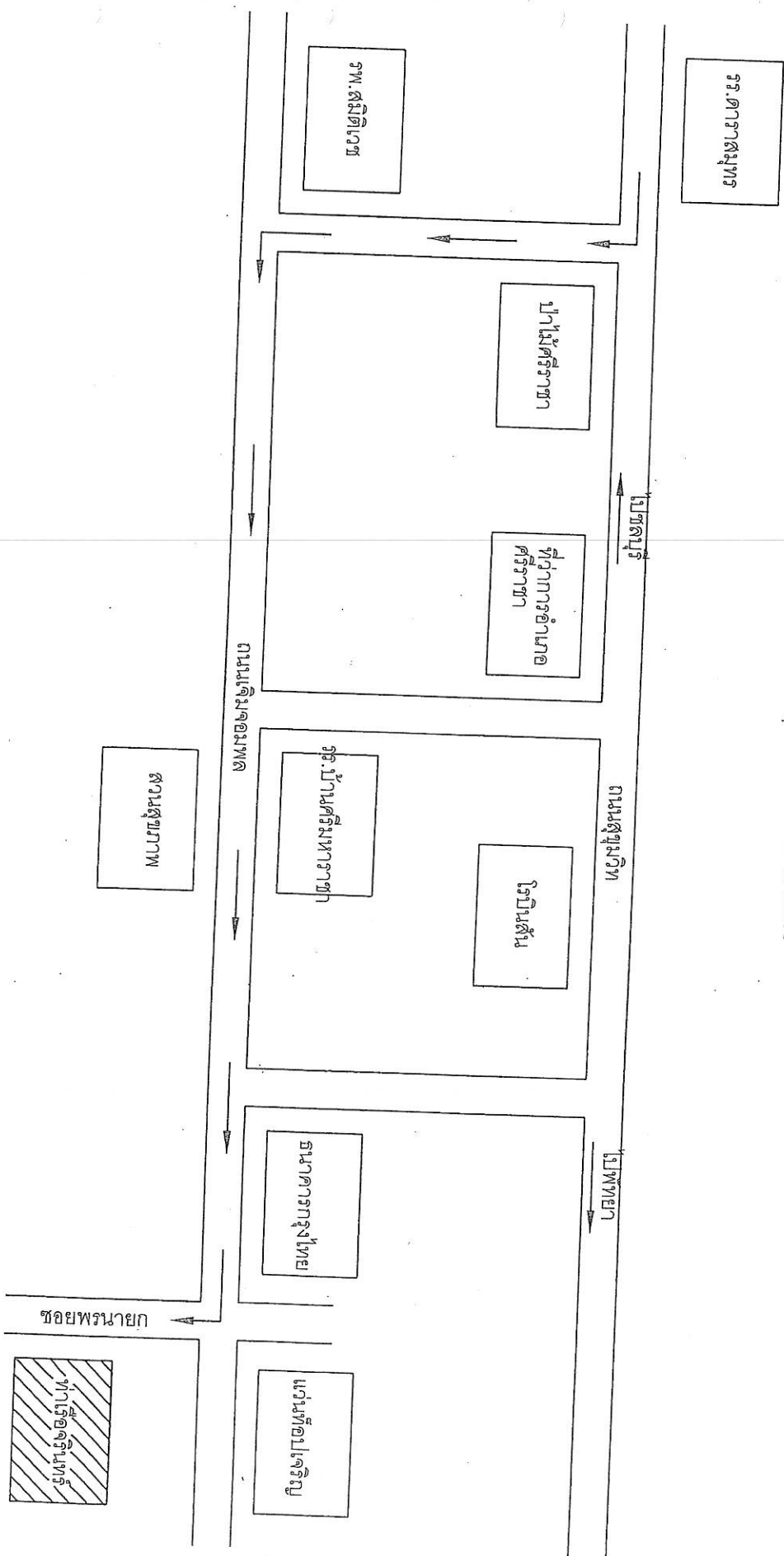
ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕
ต่อ ๑๙, ๒๕ เพื่อรวบรวมแจ้งส่วนราชการทราบในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วน
ราชการระดับจังหวัด

ผู้แทนจากคณะกรรมาธิการ - ผู้สังเกตการณ์



ผู้แทนทางศาสนาทำเทววงษ์ (พาล์) - ศรัทธาสุภา

