



ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๕๖๐๙

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๑ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง  
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๐๑๖๖ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐

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 ๒๕๖๐ และขอเชิญทุกส่วนราชการ หน่วยงาน รัฐวิสาหกิจ ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน สำหรับเดือนกันยายน ๒๕๖๐ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการดังกล่าว ในวันพุธที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ วัดมาบโป่ง หมู่ที่ ๑ ตำบลมาบโป่ง อำเภอกวนทอง จังหวัดชลบุรี นั้น

จังหวัดชลบุรีขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ออกให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๐ เป็นวัดหนองแซ่แวง หมู่ที่ ๒ ตำบลมาบโป่ง อำเภอกวนทอง จังหวัดชลบุรี และเพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและ บรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดจึงขอเรียนเชิญท่านไปร่วมออกหน่วยให้บริการและ ให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน ตามกำหนดการข้างต้น โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้หัวหน้าส่วนราชการไปร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง (หากไม่ติดภารกิจที่สำคัญ)
๒. จัดกิจกรรมให้บริการประชาชนในพื้นที่ตามภารกิจของหน่วยงาน
๓. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้แจ้งข้อมูลกิจกรรมและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะไป  
ให้บริการแก่ประชาชน ขนาดพื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม และความประสงค์จะให้จังหวัดจัดเตรียมอุปกรณ์  
ตามแบบตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๐ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-  
๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕

/ ๔. ส่งแบบรายงาน....

๔. ส่งแบบรายงานผลการให้บริการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ณ จุดลงทะเบียน  
ของจังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙  
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑๒

(นายเชาวลิตร์ แสงอุทัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๗