



ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๖๖๗๐

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
ถนนมณเฑียร ขบ ๒๐๐๐๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๓๔๓๕ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

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

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งกำหนดแผนปฏิบัติการออกหน่วยบริการตามโครงการหน่วย
บำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๒ และขอเชิญทุกส่วนราชการ
หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่
ประชาชน สำหรับเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการดังกล่าว ในวันพุธที่
๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ วัดปรกฟ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะจันทร์
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัด
จึงขอเรียนเชิญท่านไปร่วมออกหน่วยให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนตามกำหนดการข้างต้น
โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้หัวหน้าส่วนราชการเข้าร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง (หากไม่ติดภารกิจที่สำคัญ) และ
หากส่วนราชการใดมอบหมายผู้แทนเข้าร่วมโครงการฯ ขอให้เข้าประจำที่นั่งหัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด
ชลบุรีในช่วงพิธีเปิดฯ ด้วย
๒. จัดกิจกรรมให้บริการประชาชนในพื้นที่ตามภารกิจของหน่วยงาน
๓. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้แจ้งข้อมูลกิจกรรมและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะไปให้บริการ
แก่ประชาชน ขนาดพื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม และความประสงค์จะให้จังหวัดจัดเตรียมอุปกรณ์ตามแบบตอบรับ
(สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕
หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

/ ๔. ส่งแบบรายงาน....

๔. ส่งแบบรายงานผลการให้บริการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ณ จุดลงทะเบียน
ของจังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายภัครธรณ์ เทียนไชย)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๗

กำหนดการ
โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชนจังหวัดชลบุรี
วันพุธที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ วัดปรกฟ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

กิจกรรมช่วงที่ ๑

เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.

- ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ
พร้อมกัน ณ วัดปรกฟ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

เวลา ๐๙.๐๐ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ / ผู้แทน แนะนำตัว และกิจกรรมการบริการของหน่วยงาน (ถ้ามี)

เวลา ๐๙.๓๐ น.

- พิธีกร เชิญประธานฯ หัวหน้าส่วนราชการ และแขกผู้มีเกียรติเข้าประจำที่นั่ง
- นายอำเภอกะจันทร์ กล่าวต้อนรับ แนะนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ
- กำนันตำบลเกาะจันทร์ กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล
- นายกเทศมนตรีเมืองปรกฟ้า กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป
และนำเสนอสภาพปัญหา / ข้อเสนอแนะในพื้นที่
- เรียนเชิญประธานฯ ประจำแทนพิธี
- ประธานฯ กล่าวปราศรัยพบปะประชาชน
- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ
รวมจำนวน ๑๐ ท่านมอบทุนการศึกษา ดังนี้

๑. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย

โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

**๒. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี
มอบรถจักรยานให้แก่ักเรียน จำนวน ๑๕ คัน**

๒.๑ รอบที่ ๑ มอบจำนวน ๘ คัน

๒.๒ รอบที่ ๒ มอบจำนวน ๗ คัน

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

- มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง

- (หมายเหตุ...การแต่งกายชุดสุภาพโทนสีเหลือง)

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
วันพุธที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.
ณ วัดปรกฟ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอกะจันทร์ 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 พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ หรือ ๐-๓๘๒๖-๑๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕ หรือทาง
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

๒. ดูรายละเอียดหนังสือได้ที่ www.chonburi.go.th → หนังสือเวียน → อื่นๆ

แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันพุธที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ วัดปรกฟ้า หมู่ที่ ๓ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เรื่องที่ให้บริการ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๕๕
ต่อ ๑๙ , ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com
เพื่อรวบรวมแจ้งส่วนราชการทราบในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัด
**ดูรายละเอียดหนังสือได้ที่ www.chonburi.go.th —หนังสือเวียน —อื่นๆ

