

ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๖๕๓๖



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่ปฏิบัติงานโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน  
จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง  
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ๖๗๐๘ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

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

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งกำหนดการออกหน่วยบริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข  
สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๓ และขอเชิญทุกส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ  
ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน สำหรับเดือน  
พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการฯ ในวันพุธที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา  
๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ วัดพระพุทธบาทเขานางนม ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะเจันท์ จังหวัดชลบุรี นั้น

จังหวัดชลบุรี ขอปรับเปลี่ยนปฏิบัติงานโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน  
จังหวัดชลบุรี เปลี่ยนแปลงสถานที่จากเดิม “วัดพระพุทธบาทเขานางนม ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะเจันท์  
จังหวัดชลบุรี” เป็น “โรงเรียนวัดเขานาพุทธาราม หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะเจันท์ จังหวัดชลบุรี”  
สำหรับวันและเวลา คงเดิม

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมศักดิ์ รัตนธัญญา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๕๕ ต่อ ๒๐

## กำหนดการ

โครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี

วันพุธที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ โรงเรียนวัดเขานาพุทธาราม

ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

- ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ พร้อมกัน ณ โรงเรียนวัดเขานาพุทธาราม ตำบลท่าบุญมี 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
- กำนันตำบลท่าบุญมี กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล
- นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบุญมี กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป และนำเสนอสภาพปัญหา / ข้อเสนอแนะในพื้นที่
- เรียนเชิญประธานฯ ประจำแท่นพิธี
- ประธานฯ กล่าวปราศรัยพบปะประชาชน
- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ รวมมอบทุนการศึกษา ดังนี้

### ๑. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย (ทุนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท)

- โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

### ๒. มอบทุนการศึกษาให้นักเรียน ๑๐ ราย

- โดยเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน อำเภอกะจันทร์ มอบทุน จำนวน ๑๐ ทุนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท (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 แต่งกายเครื่องแบบชุดทากี

๒. ระดับจังหวัดฯ การแต่งกายชุดสุภาพ

แบบตอบรับ  
การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
วันพุธที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.  
ณ โรงเรียนวัดเขานาพุทธาราม  
ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะจันทร์ 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.....

- ขอขอบคุณที่ส่งแบบตอบรับ มาแล้ว / ไม่ต้องส่งกลับจังหวัดชลบุรี ครับ.

๑. โปรดส่งแบบตอบรับไปยังที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรีภายในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
ทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ หรือ ๐-๓๘๒๖-๑๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕  
หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) [chondopa@gmail.com](mailto:chondopa@gmail.com)

ดูรายละเอียดหนังสือได้ที่ [www.chonburi.go.th](http://www.chonburi.go.th) → หนังสือเวียน



## แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันพุธที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ณ โรงเรียนวัดเขาวนาพุทธาราม  
ตำบลท่าบุญมี อำเภอกะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เรื่องที่ให้บริการ.....

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

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

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

