

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน
รับที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๔
วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕.๒๐ น.



ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดลำพูน
ศาลากลางจังหวัดลำพูน

ถนนอินทนิลย์ หมู่ ๗ ต.ด้อดี อ.เมือง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน
เลขที่รับ ๒๔๔
วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๐๙.๐๒ น.

~~ขอบเขตอำนาจหน้าที่~~

- สป. กจ.
 กช. กค.
 กย. กล.
 กพ. กศ. ที่ ลพ ๐๐๑๗.๑/ว ๒๐๗๗
 กส. นตส.

หน.สป./ผู้ได้รับมอบหมาย

๑๖. ม.ค. ๒๕๖๔ ว/ด/ป

หมายเหตุ

เรื่อง รางวัลพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดลำพูนทุกส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง^{สำหรับ}
นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลำพูน และนายกเทศมนตรีเมืองลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกราบ呈 ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

๒. ความหมายของคำว่า “พลเมืองดี” ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริม
และสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบสำรวจพลเมืองดี

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. ข้อมูลข้อเท็จจริงเหตุการณ์พลเมืองดี

จำนวน ๑ ฉบับ

๕. แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัดฯ (กรณีพลเมืองดีบัดเจ็บฯ)

จำนวน ๒ ฉบับ

๖. แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัดฯ (กรณีพลเมืองดีเสียชีวิต)

จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันศุกร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เพื่อให้การเตรียมการจัดกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ข้อมูลพลเมืองดี ครอบคลุมทั่วประเทศ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่กระทำการดีที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๖๑ รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จังหวัดลำพูนจึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านร่วมตรวจสอบเหตุการณ์กระทำการดี ที่เข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๖๑ ในห้วงเวลาระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ โดยเสนอรายชื่อ ผู้ที่เข้าข่ายที่มีคุณสมบัติเป็นพลเมืองดี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ถึง ๖ แล้วจัดส่งให้จังหวัดลำพูนทราบ ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. (ถือวันประทับตราเป็นสำคัญ) สำหรับอำเภอ ขอได้แจ้งกำหนด ผู้ให้ญับบาน และประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมดังกล่าว และร่วมตรวจสอบเหตุการณ์กระทำการดีที่เข้าข่ายเป็นพลเมืองดีด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายอรุณ พารีตน
ผู้อำนวยการจังหวัดลำพูน

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร./โทรสาร. ๐ ๕๓๕๑ ๐๕๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ drt_lamphun@hotmail.com

แบบฟอร์ม
ฉบับที่ ๑
วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ค่าวัสดุที่เสียหาย
ที่ ๘๐๐๕.๓/ว่าด้วย



แบบฟอร์มจัดซื้อจัดจ้าง

จังหวัดลำพูน	๔๗๘/
เลขรับ.....
วันที่.....	๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
เวลา.....	๑๙๐๐ น.
ถนนอักษรภาษาไทย	
กทม. ๑๐๐๐๐ วันที่ ๒๕๖๔	

๖๙ หฤศจิภานุ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลเมืองตี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรุงเทพมหานครไทย ที่ มหา ๐๖๑๙/ว ๔๔๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติผลเมืองตี

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติผลเมืองตี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือผลเมืองตีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าอกงามช่วยเหลือ สังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติผลเมืองตีประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติผลเมืองตีในวันศุกร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ นั้น

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่กระทำความดี ที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นผลเมืองตีตามระเบียบ กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์ผลเมืองตี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยต้องเป็นการกระทำการดี ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์ผลเมืองตีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่เว็บไซต์ศูนย์ต่อรองธุรกรรมทางไปรษณีย์ หัวข้อ คำสั่ง/หนังสือสั่งการ พร้อมกับขอให้รายงานผลข้อ ๑ และข้อ ๒ ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ domrong1567@gmail.com ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๕.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไตรภพ วงศ์ไตรรัตน์)

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกษ์
โทร. ๐ ๒๒๒๒๑ ๓๘๓๗ มหา ๕๐๘๒๐
โทรสาร ๐ ๒๒๒๒๒ ๖๘๓๘



สิ่งที่ส่งมาด้วย



อ้างถึง

ความหมายของคำว่า “ผลเมืองดี”
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์ผลเมืองดี พ.ศ.๒๕๔๖

ความหมายของผลเมืองดี

ผลเมืองดี หมายถึง ผู้ทำคุณความดีในการเข้าช่วยเหลือผู้อื่น ที่ตกอยู่ในอันตรายและต้องการความช่วยเหลือ หรือการเข้าช่วยเหลือกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ในเหตุฉุกเฉินต่างๆ ด้วย คุณธรรม จนเป็นที่ประจักษ์ชัด โดยมีได้คำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นกับตนเองและครอบครัว

คุณสมบัติของผลเมืองดี

๑. เป็นบุคคลที่ช่วยเหลือผู้อื่นซึ่งตกอยู่ในอันตรายและต้องการความช่วยเหลือ
๒. เป็นบุคคลที่ช่วยเหลือกิจกรรมของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ในอันตรายและต้องการความช่วยเหลือ
๓. บุคคลที่ทำการช่วยเหลือ ให้การช่วยเหลือโดยมีได้คำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นกับตนเองและครอบครัว

เงื่อนไข

บุคคลดังกล่าว จะต้องให้การช่วยเหลือโดยที่ตนไม่ได้อยู่ในระหว่างการปฏิบัติหน้าที่หรือเป็นการกระทำความดีตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง

ห่วงระยะเวลาในการกระทำความดี

ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

แนวทางการเสนอรายชื่อ

หากพบผู้ที่เข้าข่ายที่มีคุณสมบัติเป็นผลเมืองดี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์ผลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ สามารถเสนอรายชื่อเพื่อร่วมคัดเลือกเป็นผลเมืองดีได้ ดังนี้

๑. กรอกข้อมูลลงในแบบข้อมูลประวัติผลเมืองดีจังหวัด

๑.๑ กรณีที่ผลเมืองดีเสียชีวิตจากการกระทำความดี ให้กรอกข้อมูลลงในแบบ กสพ. ๑ (กรณีผลเมืองดีเสียชีวิตจากการกระทำความดี)

๑.๒ กรณีผลเมืองดีบาดเจ็บหรือไม่ได้รับผลกระทบจากการกระทำความดี ให้กรอกข้อมูลลงในแบบ กสพ. ๒ (กรณีผลเมืองดีบาดเจ็บ หรือไม่ได้รับผลกระทบจากการกระทำความดี)

๒. กรอกข้อมูลลงในข้อมูลข้อเท็จจริงเหตุการณ์ผลเมืองดี

๓. รวมรวมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา เช่น สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาการหย่าร้าง และรูปถ่ายเหตุการณ์ เป็นต้น

๔. จัดส่งข้อมูลพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดลำพูน ชั้น ๑ ศาลากลาง จังหวัดลำพูน ถนนอินทัยยศ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ๕๑๐๐๐ เพื่อทำการคัดเลือก ผลเมืองดีของจังหวัดลำพูนต่อไป

แบบสำรวจผลเมืองตี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พัฒนาเมืองตี พ.ศ. ๒๕๔๙
หัวงเวลาระหว่างวันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

ชื่อหน่วยงาน :

ผลการสำรวจผลเมืองตีในพื้นที่

- พบผลเมืองตีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ จำนวน..... ราย (รายละเอียดตามแบบข้อมูล
ประวัติผลเมืองตีจังหวัดฯ และข้อมูลข้อเท็จจริงเหตุการณ์ผลเมืองตีที่แบบมาพร้อมนี้)
 ไม่พบผลเมืองตีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยฯ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเลขโทรศัพท์

- หมายเหตุ ๑. กรุณารายงานข้อมูลภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ก่อนเวลา ๑๖.๓๐ น. ทาง
๑.๑ โทรสาร : ๐ ๕๓๕๑ ๐๕๐๖ หรือ
๑.๒ E-mail : drt_lamphun@hotmail.com
๒. ผู้ประสานงาน นางสาวสายน้ำฟึ้ง ธีระศักดิ์ โทร. ๐ ๕๓๕๑ ๐๕๐๖

ข้อมูลข้อเท็จจริงเหตุการณ์พลเมืองดี

ชื่อ-สกุล พลเมืองดี :

ลำดับเหตุการณ์โดยสังเขป :

လင်ပ္ပါဝါ

()

พยานบุคคลที่เห็นที่ทราบ

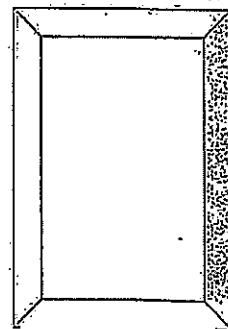
ប័ណ្ណភាព	ការគាំទ្រ	ការប្រើប្រាស់
៦.		
៧.		
៨.		

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัด

ตามหลักเกณฑ์ของระบบกรุงเทพมหานครไทย

ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งกระแสพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ :

ก. ปัจจัยเหตุการณ์



ภาพพจน์เมืองตี

ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี

(ชีดเครื่องหมาย ✓ ในป่อง □)

- | | | | | | |
|----|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| ๑. | ชื่อ-สกุล | วัน/เดือน/ปี ที่เกิด..... | อายุ..... | ปี | |
| ๒. | ที่อยู่บ้านเลขที่..... | หมู่ที่..... | ชื่ออยู่..... | ถนน..... | |
| | แขวง/ตำบล..... | เขต/อำเภอ..... | จังหวัด..... | | |
| | โทรศัพท์/มือถือ..... | | | | |
| ๓. | วุฒิการศึกษาสูงสุด | <input type="checkbox"/> ประถม..... | <input type="checkbox"/> มัธยม..... | <input type="checkbox"/> ปวช. <input type="checkbox"/> ปวส. <input type="checkbox"/> บริณญาติรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |
| ๔. | อาชีพปัจจุบัน..... | สถานที่..... | | | |
| | พื้นที่..... | | | โทรศัพท์..... | |
| ๕. | รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... | บาท | | | |
| ๖. | สถานภาพการสมรส | <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> สมรสแล้ว | <input type="checkbox"/> หย่า/ร้าง | |

๑. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อปิตา..... อายุ..... ปี เสียงชัดแจ้ง หยา / ร้าง
 ๘. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี เสียงชัดแจ้ง หยา / ร้าง
 ๙. ชื่อ - สกุลคู่สมรส..... อายุ.....
 สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์/มือถือ.....
 ๑๐. ข้อมูลในความอุปการะของพดมเมืองดี
 ๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 ๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 ๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
 ๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....

๑๑. ข้อมูลอื่นๆ

๔. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- | | |
|---|----------------|
| ๑. <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน.....ฉบับ |
| ๒. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน.....ฉบับ |
| ๓. <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า | จำนวน.....ฉบับ |
| ๔. <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๕. <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๖. <input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น ๆ | จำนวน.....ฉบับ |

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ผลการจดสิ่งที่อย่างใดอย่างหนึ่งที่มีความเชื่อมโยงกับคดีที่พิจารณา

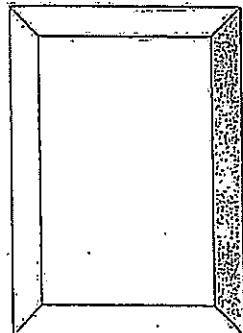
ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาสิ่งเสริมและสังเคราะห์พลเมืองดี

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการก่อจุณสิ่งเสริมและสังเคราะห์พลเมืองดี

แบบชื่อผู้ประวัติพิพิธภัณฑ์เมืองดีจังหวัด.....
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและลง闳กระห์เพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๖๖

ก. ปัจจัยทางการเมือง

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



ภาษาพม่าเมืองดี

ข. ชื่อหมู่บุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ปิดเครื่องหมาย √ ในช่อง □)

๑. ชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปี ที่เกิด อายุ ปี

๒. ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ແຂວງ/ດຳບັດ..... ເມືອງ/ຈຳກວາ..... ຈັ້ງຫວັດ.....

គោលការណ៍សិទ្ធិអនុម័ត្តិក នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជាអាស៊ាន់

Digitized by srujanika@gmail.com

๔. ร่างแบบประเมินผลการดำเนินงาน..... หน้า

๖. สถานภาพการสมรส เศรษฐี สมรสแล้ว หยา / ร่าง

๑. ข้อมูลจดจำของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี เสียชีวิตแล้ว ทายาท/ร้าง

๔. ชื่อ mgr. อายุ ปี เสียงชีวิตแล้ว หาย / ร่าง

๕. จีอ - สถาบันสมรรถ.....

๕๙. ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

ນາງວົງ/ຕໍ່າລີ ເຊື້ອ/ຄໍາໂກໂຈ ລັ້ງຫວັດ :

ໂທຣສັພ່ງ/ໂຄງກົດ

សេវាកម្មក្រសួងពេទ្យ នគរបាលភ្នំពេញ

แบบประเมินคุณภาพการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

๑๐. บุตรในความอุปการะของพ่อเมืองดี

- ๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ..... อายุ..... ปี ระดับการศึกษา.....
๑๑. ข้อมูลอื่นๆ

๔. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ข้อเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
๔. สำเนาระบบติดของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๕. สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๖. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๗. หลักฐานอื่น ๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เกี่ยวข้องกับพ่อเมืองดีฐานะเป็น.....

จากการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พ่อเมืองดีจังหวัด.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พ่อเมืองดีจังหวัด.....