แบบสำรวจข้อมูลการดำเนินงานของกองทุนซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัด............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อกองทุน | องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น | อำเภอ | ผลการดำเนินการสำรวจ |
|  |  |  |  |  |

 ลงชื่อ.............................................ผู้รายงาน

 (ท้องถิ่นจังหวัด)

หมายเหตุ ให้รายงานผลการดำเนินการทางโทรสาร หมายเลข 0-2241-9036 หรือ 0-2241-9000 ต่อ 5272 หรือทาง E-mail purinatch@dla.go.th