



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว. ๓๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓) มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๗๒๖ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมีหนังสือขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลนครและเทศบาลเมือง ดำเนินการส่งเสริมชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดด้วยกระบวนการ กองทุนแม่ของแผ่นดิน และคัดเลือกชุมชนที่มีความเข้มแข็งในเรื่องการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด และมีความพร้อมที่จะยกระดับเป็นชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และแจ้งผลการดำเนินการให้ทราบด้วย นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับการประสานจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ขอให้ดำเนินการขยายกองทุนแม่ในเขตเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง ให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ ในการนี้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง พิจารณา คัดเลือกชุมชนในพื้นที่ละ ๑ ชุมชน ที่รับผิดชอบดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดด้วยกระบวนการ กองทุนแม่ของแผ่นดิน และมีความพร้อมที่จะยกระดับเป็นชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ส่งให้กรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น ภายในวันจันทร์ที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ตามแบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ yasebtid@hotmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐ เพื่อขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๓ โดยสำนักงาน ป.ป.ส. สนับสนุนงบประมาณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเอง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓

(ตัวอย่าง)

แบบรายงานกองทุนแม่ของแผ่นดิน  
จำนวนชุมชนเทศบาลนคร/เทศบาลเมือง  
จังหวัด.....

ลำดับ ที่	อำเภอ	เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง	จำนวนชุมชน (แห่ง)		เทศบาลนคร/เมือง คัดเลือกละ ๑ ชุมชน เข้าอบรมฯ	หมายเหตุ
			เป็น กองทุนแม่	ยังไม่ได้เป็น กองทุนแม่		
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						

(ลงชื่อ)

ท้องถิ่นจังหวัด

(.....)

ข้อมูล ณ วันที่.....