**แบบสำรวจ**

**จำนวนและรายละเอียดบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ**

**ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด……………………………………………….**

**1. ภาพรวมการมอบหมายการปฏิบัติหน้าที่**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อมูล** | **ประเภทบุคลากร (คน)** | **รวม** |
| **ขรก.** | **พรก.** | **ขรก. ของ อปท.** | **ลจ. งบฯ กรม** | **ลจ. ของ อปท.** | **ลจ. ศูนย์ช่วยเหลือฯ** |
| 1. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ข้อมูลบุคลากรที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ**

จำนวนอำเภอในพื้นที่จังหวัด .................................. อำเภอ

แบ่งเป็นพื้นที่รับผิดชอบเป็น

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ประเภท** | **ระดับ** | **หมายเหตุ** |
| อำเภอ .......................... |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| อำเภอ .......................... |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

1. บุคลากร หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างที่สังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และข้าราชการ ลูกจ้าง
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติหน้าที่ในสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และสำนักงานส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นอำเภอ **(ผู้ที่ปฏิบัติงานอยู่จริง ณ สำนักงาน)**
2. ให้ระบุว่าปฏิบัติหน้าที่ท้องถิ่นอำเภอ ณ อำเภอใดในหมายเหตุ และกรณีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ท้องถิ่นอำเภอมากกว่า
๑ อำเภอ ให้ระบุชื่อพื้นที่อำเภอให้ครบถ้วน
3. ให้ท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและรวบรวมเป็นภาพรวมของจังหวัดพร้อมจัดส่งให้กรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ทั้งทางเอกสารและทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ opdcdla@gmail.com **ภายในวันศุกร์ที่
๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓**

**ยืนยันความถูกต้อง**

ลงชื่อ.............................................................

(.............................................................)

ท้องถิ่นจังหวัด...........................................................

ข้อมูล ณ วันที่.................................................