



ที่ ลพ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๔๔๕๗

ศาลากลางจังหวัดลำพูน
ถนนอินทยงยศ ลพ ๕๑๐๐๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗๐๕

ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวอยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด (ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ และชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ กรณีมีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่)

ในการนี้จังหวัดลำพูน จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุพงษ์ วาวงศ์มูล)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. / โทรสาร ๐ ๕๓๕๑ ๒๐๑๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดลำพูน
4144
๒๒ พ.ย. ๒๕๖๔

จังหวัดลำพูน
6953
เลขรับ
วันที่ 22 พ.ย. 2564
เวลา

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๒๓๐๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมกีฬาในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๕๐๕/๓๑๒๒
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมกีฬาในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ การกีฬาแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมกีฬาในพื้น ที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมกีฬาในพื้น ที่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจ ข้อมูลสมาคมกีฬาในพื้น ที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมกีฬาในพื้น ที่ของจังหวัด โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 เลขรับ..... ๒๐๙๗๕
 วันที่ - ๘ พ.ย. ๒๕๖๔
 เวลา.....

ที่ พม ๐๕๐๕/ ๓๑๒๖

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
 ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหานาค
 เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด
 และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)
 ๒. แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด
 และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสภาปณิกสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์จดทะเบียนจัดตั้ง สภาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาชิกฯ หน่วยงานไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอความร่วมมือท่าน ประธานสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ขอพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ เลขรับ..... 12312

ขอแสดงความนับถือ วันที่ - 8 พ.ย. 2564
 เวลา..... 13:55 น.

(นางจินตนา จันทน์บำรุง)
 อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
 นายทะเบียนกลางสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์

ก.พ.ศ.
 เลขรับ..... 2588
 วันที่ - ๘ พ.ย. ๒๕๖๔
 เวลา.....

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว
 กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว
 โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

นาง จันทน์บำรุง

ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

คำชี้แจง กรุณาตอบข้อมูลในภาพรวมของสมาชิกทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ประจำท้องที่

1. จังหวัด
2. ภาค () 1. ภาคเหนือ
() 2. ภาคกลาง
() 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
() 4. ภาคใต้
3. ชื่อหน่วยงาน
4. ที่อยู่หน่วยงาน
5. ชื่อ/โทรศัพท์ ผู้ตอบแบบสำรวจ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ

1. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบหรือไม่
() มี
() ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)
() ไม่มี (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)
2. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ในลักษณะดังต่อไปนี้จำนวนเท่าใด

2.1 สมาชิกที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน	แห่ง
2.2 สมาชิกที่ไม่ได้จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน	แห่ง
2.3 สมาชิกที่ไม่แน่ใจว่ามีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่	จำนวน	แห่ง
3. สมาชิกสภาอปท.กิจสงเคราะห์ในพื้นที่ เคยมีปัญหาถูกร้องเรียน หรือ
มีปัญหาการบริหารงานไม่โปร่งใสจำนวนกี่แห่ง



*** ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ***

ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะห
 กรณีมีสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาชิกอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่
 (กรณีไม่มีสมาชิกฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะห พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในกรณีนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

คำชี้แจง ขอความกรุณาตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาชิก (สมาชิกละ 1 ชุด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหประจำท้องถิ่น

1. จังหวัด
2. ภาค () 1. ภาคเหนือ
() 2. ภาคกลาง
() 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
() 4. ภาคใต้
3. ชื่อหน่วยงาน
4. ชื่อ/โทรศัพท์ ผู้ตอบแบบสำรวจ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิจสว. เคราะหในพื้นที่รับผิดชอบ

1. ชื่อสมาชิก
2. ที่อยู่
3. วันที่จดทะเบียน
4. เลขทะเบียน
5. จำนวนสมาชิก (คน)
6. จำนวนเงินทุนสะสม (บาท)
7. สมาชิกมีการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ศพออย่างไร
() 1. เมื่อมีสมาชิกเสียชีวิต (ข้ามไปทำข้อ 9)
() 2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปี (กรุณาตอบข้อ 8)
8. อัตราเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเรียกเก็บต่อปี จำนวนบาท
9. ชื่อนายกสมาชิก

*** ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ***

