

อบต.ต.นุดเหล็ก  
เลขรับที่ 1871  
วันที่ 18.9.64  
ตรา



ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๒๔๒๗

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี - หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๓๐. พฤศจิกายน ๒๕๖๔

นางอภิสรา บ่วงแก้ว  
หัวหน้าสำนักงานปลัด

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถามสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๖๕๔๙ ลงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดเพชรบูรณ์แจ้งว่า กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวอยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยการดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ ขอความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ดังนั้น ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (Qr Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ  
  
(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)  
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
โทร. / โทรสาร ๐-๕๖๗๑-๒๔๔๙



ที่ พช ๐๐๒๓.๓/ว ๖๕๘๓

ที่ว่าการอำเภอเมืองเพชรบูรณ์  
เลขที่รับ ๕๗/๓๑  
วันที่ ๒๖ พ.ย. ๖๕

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๒๗๐๐๐

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก  
และนายกเทศมนตรีเมืองวิเชียรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗๐๕  
ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า  
อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ  
การอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์  
(Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล  
และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่  
ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ดังนั้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจ  
สงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด  
(QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏ  
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

เรียน นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

เห็นควรแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งดำเนินการ

เห็นควรแจ้ง \_\_\_\_\_ ดำเนินการ

เพื่อโปรดทราบ

(นางศิริพันธ์ ยิ้มแทน)  
ท้องถิ่นอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

ขอแสดงความนับถือ

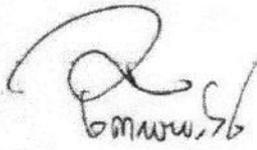
(นายนิเวศน์ หาญสมุทร)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น  
โทร./โทรสาร ๐ ๕๖๗๒ ๔๗๘๑ ตั๋ว ๑๐๓

-ทราบ/ลงนามแล้ว

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)  
นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

๒๖ พ.ย. ๒๕๖๕

  
ที่ มท ๐๕๑๐.๖/๒๓๑๐๕



ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์  
เลขที่รับ ๑๐๔๔๕  
วันที่ ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๔  
เวลา

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สอจ.เพชรบูรณ์  
เลขที่รับ 10063  
วันที่ ๒๓ พ.ย. ๒๕๖๔  
เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๕๐๕/๓๑๒๒ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ การอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกาณ์นี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจ ข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ 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 พิงเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขที่ 50975  
วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔  
เวลา

ที่ ทม ๐๕๐๕/ ๓๑๒๖

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
๓๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองจั่นมหาด  
เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจำนวนสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด  
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)  
๒. แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด  
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาคมฯ หน่วยงานไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

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

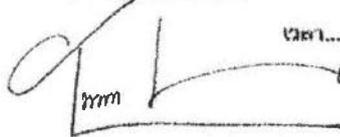
รองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ เลขที่ 12312

ขอแสดงความนับถือ

วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔

เวลา ๑๖.๕๕ น.

  
ทม

(นางจันทนา จันทร์บำรุง)

อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
นายทะเบียนกลางสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขที่ 2581  
วันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔  
เวลา

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว

กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว

โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

ทพ. จันทนา

**ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในกาครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** กรุณาตอบข้อมูลในภาพรวมของสมาชิกทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ประจำท้องที่**

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

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

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

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



\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*

**ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์  
กรณีมีสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่  
(กรณีไม่มีสมาชิกฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสถาปนาอปท. กิ่งสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์ เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล ตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่ รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอขอบคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาคม (สมาคมละ 1 ชุด)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ประจำท้องถิ่น**

1. จังหวัด .....
2. ภาค ( ) 1. ภาคเหนือ  
( ) 2. ภาคกลาง  
( ) 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
( ) 4. ภาคใต้
3. ชื่อหน่วยงาน .....
4. ชื่อโทรศัพท์ ผู้ตอบแบบสำรวจ .....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

1. ชื่อสมาคม .....
2. ที่อยู่ .....
3. วันที่จดทะเบียน .....
4. เลขทะเบียน .....
5. จำนวนสมาชิก (คน) .....
6. จำนวนเงินทุนสะสม (บาท) .....
7. สมาคมมีการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ศพอย่างไร  
( ) 1. เมื่อมีสมาชิกเสียชีวิต (ข้ามไปทำข้อ 9)  
( ) 2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปี (กรุณาตอบข้อ 8)
8. อัตราเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่เรียกเก็บต่อปี จำนวน ..... บาท
9. ชื่อนายกสมาคม .....

\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*

