



ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๔๗๗๔

ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐

๕๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมพาณิชยกรรมในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแม่ฮ่องสอน

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

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่ากรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมพาณิชยกรรมที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ
การพาณิชยกรรม พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจ
ออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในการนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล
ตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมพาณิชยกรรม
ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตอบแบบสำรวจ
ข้อมูลสมาคมพาณิชยกรรมในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมพาณิชยกรรม
ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยแสกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่
๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่
พิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรินทร์ ปัญญาจันทร์)
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ - ๕๓๖๑ - ๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

ผู้ประสานงาน: นางอุรา สมณา ๐๖๔๘๑๗๐๕๒๖



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๓๓๐๕

เว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เลขที่รับ ๗๑
วัน/เดือน/ปี ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๑๕:๐๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ก.พ.อ.
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ เลขที่รับ ๖๓๕๐
วันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

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 ในการนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจ ข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ 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 พึ่งเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



ที่ พม ๐๕๐๕/ ๓๑๒๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ 50975
วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานาค
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจำนวนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)
๒. แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ จำนวน ๑ ชุด
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕
ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการ
จัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง
เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร
เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์จดทะเบียนจัดตั้ง
สมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาคมฯ หน่วยงาน
ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอความร่วมมือท่าน ประธานสำนักงานส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล
พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ เลขที่ 12312

ขอแสดงความนับถือ

วันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๔

เวลา 1355 น.

(นางจันทนา จันทร์บำรุง)

อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
นายทะเบียนกลางสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์

กรม พ.ศ.
เลขที่ 2588
วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว

กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว

โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

นาย อธิบดี

ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์

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

คำชี้แจง กรุณาตอบข้อมูลในภาพรวมของสมาคมทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

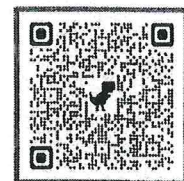
ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ประจำท้องที่

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 สมาคมที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน แห่ง
2.2 สมาคมที่ไม่ได้จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน แห่ง
2.3 สมาคมที่ไม่แน่ใจว่ามีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่	จำนวน แห่ง
3. สมาคมสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่ เคยมีปัญหาถูกร้องเรียน หรือ มีปัญหาการบริหารงานไม่โปร่งใสจำนวนกี่แห่ง
จำนวน แห่ง



*** ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ***

ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์
กรณีมีสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่
(กรณีไม่มีสมาคมฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์
ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์
เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย
แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล
ตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่
รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอขอบคุณยิ่ง

คำชี้แจง ขอความกรุณาตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาคม (สมาคมละ 1 ชุด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนอาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องที่

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ

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. อัตรารายเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าที่เรียกเก็บต่อปี จำนวนบาท
9. ชื่อนายกสมาคม

*** ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ***

