



ที่ มส ๐๐๒๓.๓/๒๕๕

ถึง เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

ด้วยสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งจากที่ทำการปกครองจังหวัดแม่ฮ่องสอนว่า สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ในห้วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีพิธีพระราชทานเงินขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินแก่ หมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับพิจารณาเป็นกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙

เพื่อให้การเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอนจึงขอแจ้งให้เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. นำเข้าข้อมูลได้แก่ หมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร และสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้เพื่อรองรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินของหมู่บ้าน/ชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๙ ที่ได้รับการรับรองในเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน (www.kongtunmae-oncb.go.th) ของสำนักงาน ป.ป.ส. ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. รวบรวมหลักฐานตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของข้อมูลเอกสาร เพื่อประกอบการรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน และส่งให้สำนักงาน ป.ป.ส. ภายในวันศุกร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

(๑) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามข้อ ๑ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาคำสั่งคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้านหรือรายงานการประชุมของคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการ การมอบหมายผู้มีสิทธิเบิก-ถอนบัญชีธนาคารกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๒ ฉบับ

ในกรณีที่ประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินไม่สามารถเข้าร่วมมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดินประจำปี ๒๕๖๙ ให้จัดทำหนังสือมอบอำนาจจากประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน โดยลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และระบุวัน เดือน ปี ที่มีลงลายมือชื่อมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

/(๔) ใบสำคัญ...

(๔) ใบสำคัญรับเงินระบุชื่อ ที่อยู่ ของประธานหมู่บ้าน/ ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินหรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายชื่อผู้รับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) โครงการขอรับการสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งแก่มูลนิธิหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ให้ระบุรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในพื้นที่ พร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ได้มอบหมาย นายจิรพงศ์ วังวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๐๙๐ ๒๘๔๒ เป็นผู้ประสานงานรายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอนที่ส่งมาพร้อมนี้



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ - ๕๓๖๑ - ๒๘๔๑ ต่อ ๓๓



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒๖๗๖
รับที่รับ
๒๓ เม.ย. ๒๕๖๙
ค.อ. ป.ส. จ.ม.ส.
ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส มส ๕๘๐๐๐
๒๕ เม.ย. ๒๕๖๙

ที่ มส ๐๐๑๘.๔/ว ๒๖๒๕

๒๓ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙
เรียน แนนท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๕ ที่ ย๖๑๑๑๓.๐๓/ว๒๖๖๘๗/๒๕๖๙
ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ในห้วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีพิธีพระราชทานเงินขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินแก่ หมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับพิจารณาเป็นกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดแม่ฮ่องสอนพิจารณาแล้ว เพื่อให้การเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ขอให้หน่วยงานดำเนินการดังนี้

๑. นำเข้าข้อมูลได้แก่ หมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร และสำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้เพื่อรองรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินของหมู่บ้าน/ชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๙ ที่ได้รับการรับรองในเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน (www.kongtunmae-oncb.go.th) ของสำนักงาน ป.ป.ส. ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. รวบรวมหลักฐานตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูลเอกสาร เพื่อประกอบการรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน และส่งให้สำนักงานป.ป.ส. ภาค ๕ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

(๑) สำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามข้อ ๑ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาคำสั่งคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้านหรือรายงานการประชุมของคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการมอบหมายผู้มีสิทธิเบิก-ถอนบัญชีธนาคารกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินพร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปีที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๒ ฉบับ

ในกรณีที่ประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินไม่สามารถเข้าร่วมมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดินประจำปี ๒๕๖๙ ให้จัดทำหนังสือมอบอำนาจจากประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน โดยลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และระบุวัน เดือน ปี ที่มีลงลายมือชื่ออำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

/(๔) ใบสำคัญ...

(๔) ใบสำคัญรับเงินระบุชื่อ ที่อยู่ ของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายชื่อผู้รับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

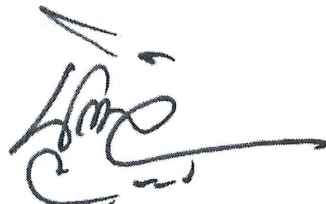
(๕) โครงการขอรับการสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ให้ระบุรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรม เฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่ พร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ได้มอบหมาย นายจิรพงศ์ วางวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๐๙๐ ๒๘๔๒ เป็นผู้ประสานงาน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายนวนนัน งามสุระ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

บัญชีรายชื่อแนบท้ายหนังสือ
มส ๐๐๑๘.๔/๒๖๒๕ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๔

๑. พัฒนาการจังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒. ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ทำการปกครองจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เลขที่รับ ๒๑๑

วันที่ 17 เม.ย. ๒๕๖๙

เวลา.....น.

ศาลากลางจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เลขที่รับ 06713

วันที่ 17 เม.ย. 2569

เวลา.....น.



สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค ๕

๑๙๙ หมู่ ๓ ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่

จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๙

สว.ปส.จ.มส.

เลขที่รับ ๐๖๔

วันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๙

เวลา.....น.

บก.อส.จ.มส. / กลุ่มงานความมั่นคง

เลขที่รับ ๒๑๔๘

วันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๙

เวลา.....

เรื่อง ขอความร่วมมือเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ในห้วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี โดยมีพิธีพระราชทานเงินขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดินแก่ หมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับพิจารณาเป็นกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙

สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค ๕ (สำนักงาน ปปส. ภาค ๕) ขอความอนุเคราะห์ที่ท่านมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด และสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ดำเนินการรวบรวมข้อมูลเอกสารจากหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน และชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดินในเขตเทศบาล ดังนี้

๑. นำเข้าข้อมูลได้แก่ หมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร และสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารที่เปิดไว้เพื่อรองรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดินของหมู่บ้าน/ชุมชนต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๙ ที่ได้รับการรับรองในเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน (www.kongtunmae-oncb.go.th) ของสำนักงาน ป.ป.ส. ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๒. รวบรวมหลักฐานตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของข้อมูลเอกสาร เพื่อประกอบการรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน และส่งให้ สำนักงาน ปปส. ภาค ๕ ภายในวันศุกร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ประกอบด้วย

(๑) สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร ตามข้อ ๑ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) สำเนาคำสั่งคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้านหรือรายงานการประชุมของคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการ การมอบหมายผู้มีสิทธิเบิก-ถอนบัญชีธนาคารกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องโดยประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๒ ฉบับ

ในกรณีที่ประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินไม่สามารถเข้าร่วมมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดินประจำปี ๒๕๖๙ ให้จัดทำหนังสือมอบอำนาจจากประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน โดยลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ และระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่ออำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

(๔) ใบสำคัญรับเงินให้ระบุชื่อ ที่อยู่ ของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

/(๕) โครงการ

(๕) โครงการขอรับการสนับสนุนการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๙ ให้ระบุรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ ฉบับ

(๖) ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรม เฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในพื้นที่ พร้อมลงลายมือชื่อประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินหรือผู้รับมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบฟอร์มที่กำหนดได้ตาม QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ และมอบหมายให้นายจิรพงศ์ วางวงศ์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๐๙๐ ๒๘๔๒ เป็นผู้ประสานในรายละเอียด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

พันตำรวจโท



(นริช สอนดิษฐ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค ๕



เอกสารแนบ

ส่วนประสานพื้นที่

โทร. ๐ ๕๓๒๑ ๗๒๕๙ - ๗๙ ต่อ ๑๐๐๒๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraband_or5@oncb.go.th