



ที่ มส ๐๐๒๓.๓/ว ๗๗๗

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
และเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

เนื่องจากประเด็นการตรวจราชการของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งให้จังหวัด
และอำเภอจัดทำข้อมูลผลการช่วยเหลือประชาชนของศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สำหรับรายงานในการตรวจราชการ เพื่อให้เป็นไปตามประเด็นการตรวจราชการของกรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นและเพื่อให้จังหวัดมีข้อมูลของศูนย์ช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นปัจจุบัน

จังหวัดแม่ฮ่องสอนจึงขอให้อำเภอรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าวตามรูปแบบที่ปรากฏ
ตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้ ในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน



แบบรายงานศูนย์ช่วยเหลือประชาชนของ อปท.

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๓๖๑-๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

ผู้ประสาน นายธนากร ตั้งจิตเจริญ โทร. ๐๙ ๑๖๓๐ ๐๙๕๒

แบบรายงานผลการช่วยเหลือประชาชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำเดือน.....พ.ศ.

อำเภอ.....

| ที่ | ชื่อ อบท. | 1. ด้านสาธารณภัย | | 2. ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ | | 3. ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต | | | 4. อื่น ๆ | | | |
|-----|-----------|-------------------------|------------|--|-------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|--|
| | | สาเหตุ/วิธีการช่วยเหลือ | จำนวน (คน) | งบประมาณที่ อปท. ใช้จ่าย ให้ความ ช่วยเหลือ (บาท) | สาเหตุ/วิธีการช่วยเหลือ | จำนวน (คน) | งบประมาณที่ อปท. ใช้จ่าย ให้ความ ช่วยเหลือ (บาท) | สาเหตุ/วิธีการ ช่วยเหลือ | จำนวน (คน) | สาเหตุ/วิธีการ ช่วยเหลือ | จำนวน (คน) | งบประมาณที่ อปท. ใช้จ่าย ให้ความ ช่วยเหลือ (บาท) |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| รวม | | | | | | | | | | | | |

