



ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
ถนนราษฎร์อุทิศ พร ๕๔๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง การประชาสัมพันธ์การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการบริหารกองทุน  
ส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดแพร่ ที่ พร ๐๐๐๕/๓๓๑๓ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ด้วยสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ได้รับแจ้งจากจังหวัดแพร่(สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่)ว่า ได้ออกประกาศจังหวัดแพร่ เรื่อง การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอชื่อผู้แทนเข้ารับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ โดยกำหนดระยะเวลาการเสนอชื่อ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

ในการนี้ จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สนใจเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ โดยติดต่อเจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่ ศาลากลางจังหวัดแพร่ ด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ หับทิมโต)  
ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๒

ผู้ประสานงาน นางจรีรัตน์ ใจกลม

๐:งานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่นหนังสือแจ้งเวียน

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศจังหวัด  
ชลบุรี 1115  
วันที่ 23 มี.ค. 2565  
เวลา



ที่ พร ๐๐๐๕/๓๓๑๗

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การประชาสัมพันธ์การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดแพร่ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบเสนอชื่อผู้แทนองค์กรฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดแพร่ ได้ออกประกาศจังหวัดแพร่ เรื่อง การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ เพื่อให้องค์กรเสนอชื่อผู้แทนเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ โดยกำหนดระยะเวลาการเสนอชื่อ ระหว่างวันที่ ๑ - ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕

จังหวัดแพร่จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์ไปยังผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดสนใจเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ ขอให้ติดต่อเจ้าหน้าที่ด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่ ศาลากลางจังหวัดแพร่ ชั้น ๑ ถนนไชยบูรณ์ ตำบลในเวียง อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐ โทร. ๐๕๔ - ๕๑๑๕๗๒ - ๓ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ เพื่อจะได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายสมหวัง ท่วงบางไธ  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด  
กลุ่มนโยบายและวิชาการ  
โทร. ๐๕๔-๕๑๑๕๗๒-๓  
ผู้ประสานงาน: นายกฤษฎา ปัญญาไว  
โทร. ๐-๖๒๕๕๒-๗๘๖๕



ประกาศจังหวัดแพร่

เรื่อง การเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริม  
การจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่

ตามคำสั่งคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม ที่ ๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัด กำหนดให้มีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งจำนวนสามคน เป็นอนุกรรมการใน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่ โดยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการเลือก และการพ้นจากตำแหน่งของผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรี กำหนด

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งระเบียบกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเลือกและการพ้นตำแหน่งของผู้แทนองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ในคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงประกาศ ให้มีการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการ สังคมจังหวัดแพร่ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. วัน เวลา และสถานที่ที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอชื่อบุคคลเป็นผู้แทนองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น

ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ โดยยื่นเอกสารด้วย ตนเองต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดแพร่ ศาลากลางจังหวัดแพร่ ชั้น ๑ ถนนไชยบุรี ณ ตำบลในเวียง อำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ๕๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๕๔ - ๕๑๑๕๗๒-๓ หรือส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับ ภายในวันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. กำหนดการประชุม

เพื่อดำเนินการเลือกผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่างเวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเวียงโกศัย ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดแพร่

๓. การเสนอชื่อผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเสนอชื่อผู้แทนได้จำนวนองค์กรละหนึ่งคน พร้อมส่งประวัติ โดยย่อ วิสัยทัศน์ ประสบการณ์การทำงานและคำยินยอมของบุคคลนั้น ตามแบบที่กระทรวงการพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์กำหนด พร้อมทั้งสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๔. ผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๔.๑ มีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) อายุไม่น้อยกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

(๓) เป็นผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

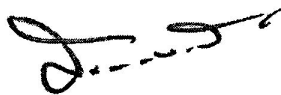
๔.๒ ไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นกรรมการในคณะกรรมการส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัด
- (๒) เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- (๓) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๔) เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดอันได้

กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

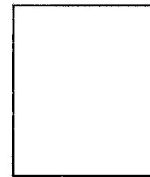
กรณีขาดคุณสมบัติตามข้อ ๔.๑ (๓) หากผู้นั้นได้เข้าดำรงตำแหน่งในองค์กรที่เสนอ  
ชื่อภายในเก้าสิบวันไม่ถือว่าขาดคุณสมบัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



นายสมหวัง พ่วงบางโพ  
ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน

แบบเสนอชื่อ  
ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมจังหวัดแพร่



ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
ขอเสนอชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
เป็นผู้แทน (ระบุชื่อในองค์กรที่เสนอ).....  
เพื่อเข้ารับการเลือกเป็นคณะกรรมการผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัด  
สวัสดิการสังคมจังหวัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**๑.ประวัติผู้ได้รับการเสนอชื่อ**

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□ วุฒิการศึกษา.....

ภูมิลำเนา..... ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร .....E-mail address.....

ในฐานะผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ เพื่อเข้ารับการสรรหาเป็นอนุกรรมการ ในคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมการจัด  
สวัสดิการสังคมจังหวัด ยินยอมให้องค์กรเสนอชื่อข้าพเจ้าเป็นผู้แทน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่  
กำหนดไว้ในประกาศประกาศจังหวัดแพร่

**๒.ประสบการณ์การทำงาน**

ปัจจุบัน.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อดีต.....

ประสบการณ์ด้านการจัดสวัสดิการสังคม.....

๓. วิทยาลัย (ในงานด้านสวัสดิการสังคม).....  
.....  
.....  
.....

พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอและคำยินยอมของผู้ซึ่ง  
ได้รับการเสนอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
ผู้มีอำนาจลงนามขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น