

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๑๖๕



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

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

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ว่า กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว แจ้งว่า อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ความละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจดังกล่าว สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการตอบแบบสำรวจด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร อนุสาสนินันท์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๒

ผู้ประสานงาน นายกิตตินันท์ แพงคุณ

สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่นสำรวจโบราณสถาน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ 1977
วันที่ 26 พ.ย. 2564
เวลา .. น.



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๒๓๐๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐
422/64

๒๓ 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 ในกรณีนี้ 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



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ ๕๐๙๗๕
วันที่ - ๕ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

ที่ พม ๐๕๐๕/ ๓๑๖๖

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหาเนค
เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจำนวนสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ ชุด
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)
๒. แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ จำนวน ๑ ชุด
และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคม
ฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการณา ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๔๕
ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการ
จัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง
เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่ สำหรับเทศบาลนคร
เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่จดทะเบียนจัดตั้ง
สมาคมฯ อย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาคมฯ หน่วยงาน
ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้
รองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น เลขที่ ๑๒๓๑๒

ขอแสดงความนับถือ วันที่ - ๘ พ.ย. ๒๕๖๔

เวลา ๑๓.๕๕ น.

(นางจันทนา จันทน์บำรุง)

อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
นายทะเบียนกลางสมาคมฯ ปกป้องสิทธิในเขตพื้นที่

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่ ๗๕๖๖
วันที่ - ๘ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว

กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว

โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

คุณ จันทนา จันทน์บำรุง

ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์

ด้วยกรมการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการ จัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาปณิก สงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

คำชี้แจง กรุณาคัดลอกข้อมูลในภาพรวมของสมาคมทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสภาปณิกสงเคราะห์ประจำท้องที่

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ

1. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบหรือไม่
() มี
() ไม่มี (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)
2. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาปณิกสงเคราะห์ในลักษณะดังต่อไปนี้จำนวนเท่าใด

2.1 สมาคมที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน	แห่ง
2.2 สมาคมที่ไม่ได้จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน	แห่ง
2.3 สมาคมที่ไม่แน่ใจว่ามีถาวรจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่	จำนวน	แห่ง
3. สมาคมสภาปณิกสงเคราะห์ในพื้นที่ เคยมีปัญหาถูกร้องเรียน หรือ มีปัญหาการบริหารงานไม่โปร่งใสจำนวนกี่แห่ง
จำนวน



ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2
กรณีมีสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2 ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาชิกอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่
(กรณีไม่มีสมาชิกฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2 ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมายพระราชบัญญัติการดำเนินงานอปท.ประเภทที่ 2 พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์ เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2 ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2 ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอขอบคุณยิ่ง

คำชี้แจง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาชิก (สมาชิกละ 1 ชุด)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสภาอปท.ประเภทที่ 2 ประจำท้องที่

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ประเภทที่ 2 ในพื้นที่รับผิดชอบ

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

*** ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ ***

