

ด่วนที่สุด

ที่ พย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๒๕๒๖



ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองพะเยา และนายกเทศมนตรีเมืองดอกคำใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗๐๕

ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดพะเยาได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวอยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ในเขตพื้นที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการมาปท. พ.ศ.๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนครเทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จังหวัดพะเยาพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท.ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับเทศบาลเมืองขอให้พิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวธิดา ไกรนรา)

ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๕๔๔๔ ๙๖๒๒ - ๒๔ ต่อ ๑๓

โทรสาร ๐ ๕๔๔๔ ๙๖๒๔ ต่อ ๑๘

ผู้ประสาน : นางสาววันวิสาข์ จงกาล โทร. ๐๙ ๖๑๕๑ ๕๔๒๐

ฝ่าย บท.  กง.บถ.  กง.สส.  
 กง.กม.  กง.กก.



สถ.พย
เลขที่..... ๙๙๒๔
วันที่..... ๒๕ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา.....

ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗๓๐๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดตุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๕๐๕/๓๑๒๒  
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า  
อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ  
การฃาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์  
(Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล  
และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่  
ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์  
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจ  
ข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฃาปนกิจสงเคราะห์  
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 50975  
 วันที่ ๑๑ ก.ย.  
 เวลา

ที่ พม ๐๕๐๕/ ๓๑๒๖

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
 ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมหานาค  
 เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เรียงน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการประกอบกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมฯ อย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาคมฯ หน่วยงานไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอความร่วมมือท่าน ประธานสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์ดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ของพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ เลขรับ..... 12312

ขอแสดงความนับถือ วันที่ - 8 พ.ย. 2564

เวลา..... 1355 น.

(นางจินตนา จันทน์บำรุง)

อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
 นายทะเบียนกลางสมาคมฯ ปกีสงเคราะห์

ก.พ.ศ.  
 เลขรับ..... 2588  
 วันที่ - ๑ พ.ย. ๒๕๖๔  
 เวลา.....

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว

กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว

โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

ช.น. จันทน์บำรุง

**ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** กรุณาตอบข้อมูลในภาพรวมของสมาคมทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนฌาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องที่**

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

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

1. หน่วยงานท่าน มีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบหรือไม่  
( ) มี  
( ) ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)  
( ) ไม่มี (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)
2. หน่วยงานท่าน มีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในลักษณะดังต่อไปนี้จำนวนเท่าใด
 

2.1 สมาคมที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน ..... แห่ง
2.2 สมาคมที่ไม่ได้จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน ..... แห่ง
2.3 สมาคมที่ไม่แน่ใจว่ามีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่	จำนวน ..... แห่ง
3. สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ เคยมีปัญหาถูกร้องเรียน หรือ มีปัญหาการบริหารงานไม่โปร่งใสจำนวนกี่แห่ง  
จำนวน ..... แห่ง



\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*



**ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
กรณีมีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่  
(กรณีไม่มีสมาคมฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์  
เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย  
แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล  
ตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่  
รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาคม (สมาคมละ 1 ชุด)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนฌาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องถิ่น**

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

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

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. อัตราเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเรียกเก็บต่อปี จำนวน .....บาท
9. ชื่อนายกสมาคม .....

\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*

