

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ว ๑๖๓



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำคามดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๙/ว ๔๔๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และแบบฟอร์มการคัดเลือก จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ นั้น

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจเหตุการณ์การกระทำคามดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการคัดเลือกพลเมืองดีจังหวัด พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่กระทำคามดีที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ พร้อมทั้งรับรองข้อมูลของพลเมืองดี โดยต้องเป็นการกระทำคามดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งจัดส่งให้กระทรวงมหาดไทยภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้กระทรวงมหาดไทยพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ damrong1567@gmail.com ภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ปรากฏตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



อ้างถึงและสิ่งที่ส่งมาด้วย



กลุ่มพลเมืองดี ปี๖๖

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓ มท ๕๐๙๒๐

โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

.....การประเมินมูลค่าของทรัพย์สินของหน่วยงาน ๑๖
.....มูลค่าของทรัพย์สินตามบัญชี ๑๗

..... LINE ID (โทรศัพท์มือถือ)
..... สถานที่ทำงาน ๑๘

..... โทรศัพท์มือถือ/มือถือ
..... อสม./อ.ต./อ.ว.
..... หมู่บ้าน/หมู่บ้าน ๑๙
..... หมู่บ้าน ๒๐

..... ๒๑
..... ๒๒
..... ๒๓
..... ๒๔
..... ๒๕

..... ๒๖

..... ๒๗
..... ๒๘

..... ๒๙
..... ๓๐

..... ๓๑
..... ๓๒
..... ๓๓
..... ๓๔
..... ๓๕

..... ๓๖
..... ๓๗
..... ๓๘

..... ๓๙
..... ๔๐

..... () ๔๑



.....
.....
.....

..... ๔๒
..... ๔๓
..... ๔๔

..... ๔๕
..... ๔๖
..... ๔๗

๑๐. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลเมืองดี

- ๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
- ๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
- ๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
- ๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๑. ข้อมูลอื่นๆ.....
.....

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
- ๔. สำเนาของบุตรในความอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๕. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในความอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๖. หลักฐานอื่นๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล
()

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองตีจังหวัด.....

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

- ๑. โปรดระบุ วัน เวลา สถานที่ พร้อมสรุปเหตุการณ์ การกระทำความดีให้ชัดเจน
- ๒. แนบภาพ คลิปวิดีโอ หรือลิงค์ข่าว เกี่ยวกับเหตุการณ์การกระทำความดี (หากมี)



.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

๑. ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.....

อายุ.....ปี

๒. ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์/มือถือ.....

๓. วุฒิการศึกษา ประถม..... มัธยม..... ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

๔. อาชีพปัจจุบัน.....สถานที่.....

ที่ตั้ง.....

โทรศัพท์(มือถือ)..... LINE ID.....

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า/ร้าง -

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง

๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง

๙. ชื่อ-สกุลให้กรอกข้อมูลคู่สมรส/อยู่กินฉันสามีภรรยา/เกี่ยวข้องกับพลเมืองดี อื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์/มือถือ.....LINE ID.....

๑๐. ชื่อบุตรในความอุปการะของพลเมืองดี

๑๐.๑ บุตรคนที่ ๑ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๐.๒ บุตรคนที่ ๒ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๐.๓ บุตรคนที่ ๓ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๐.๔ บุตรคนที่ ๔ ชื่อ.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....

๑๑. ข้อมูลอื่นๆ.....
.....

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

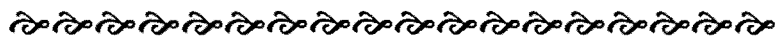
- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวนฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
- ๔. สำเนาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๕. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๖. หลักฐานอื่นๆ จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล
()

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้อมูลพลเมืองดีตามหลักเกณฑ์และระเบียบกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ ประจำปี พ.ศ.

จังหวัด..... จำนวน ราย

ที่	เหตุการณ์เกิดในพื้นที่	ข้อมูลพลเมืองดี	รายละเอียดการทำความดี	เกณฑ์การพิจารณา	มติคณะกรรมการ
๑.				<input type="checkbox"/> กระทำความดีในปี พ.ศ.๒๕๖๖ <input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่คำนึงถึงภัยอันตรายกับตัวเอง/ครอบครัว <input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่ใช้เหตุการณ์ปกติทั่วไป <input type="checkbox"/> เหตุเกิดในพื้นที่เดียวกับจังหวัดที่เสนอชื่อ	<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้เป็นพลเมืองดี <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบให้เป็นพลเมืองดี เหตุผล
๒.				<input type="checkbox"/> กระทำความดีในปี พ.ศ.๒๕๖๖ <input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่คำนึงถึงภัยอันตรายกับตัวเอง/ครอบครัว <input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่ใช้เหตุการณ์ปกติทั่วไป <input type="checkbox"/> เหตุเกิดในพื้นที่เดียวกับจังหวัดที่เสนอชื่อ	<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้เป็นพลเมืองดี <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบให้เป็นพลเมืองดี เหตุผล