

๓๐๖

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๐๕.๓/ว ๗๗/๒๕๖๓



สำนักงานจังหวัดขอนแก่น
เลขที่ 53
วันที่ 6 ม.ค. 2563
เวลา

จังหวัดขอนแก่น
เลขที่ 167
วันที่ 6 ม.ค. 2563
เวลา

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดขอนแก่น

เรื่อง การรายงานเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

เลขที่ 2/๖3

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

วันที่ 6 ม.ค. 2563

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๒๑๙/ว ๔๔๒๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๖

เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดี ที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจ และกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

เพื่อให้การเตรียมการจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ข้อมูลพลเมืองดีครอบคลุมทั่วประเทศ จึงขอให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการคัดเลือกบุคคลที่กระทำความดี ที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ส่งให้กระทรวงมหาดไทย ภายในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

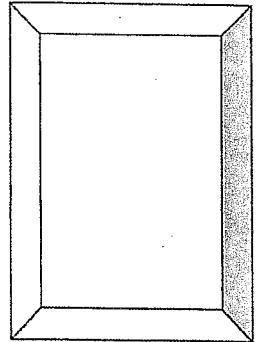
(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักตรวจราชการและเรื่องราวจังหวัด
โทร. ๐ ๒๒๒๑ ๑๑๓๓ มท ๕๐๘๘๑
โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดีจังหวัด.....
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์



ภาพพลเมืองดี

ข. ข้อมูลบุคคลที่เป็นพลเมืองดี (ชี้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

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

๒. ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

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

๔. อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท

๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรสแล้ว หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

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

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

๙. ชื่อ - สกุลคู่สมรส.....

๙.๑. ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์/มือถือ.....

๙.๒. อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

๙.๓. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน..... บาท

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. ข้อมูลอื่น ๆ

.....
.....

๑๒. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ชี้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

๑. □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
๒. □ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
๓. □ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
๔. □ สำเนามรณะบัตรของพลเมืองดีที่เสียชีวิต จำนวน.....ฉบับ
๕. □ สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๖. □ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
๗. □ หลักฐานอื่น ๆจำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....

การตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

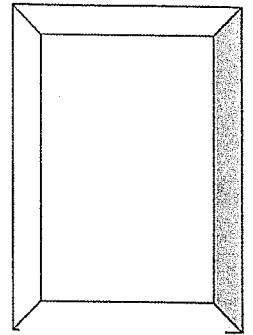
.....
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....
.....

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองตีจังหวัด
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖

ก. บันทึกเหตุการณ์



ภาพพลเมืองดี

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. วุฒิการศึกษาสูงสุด ประถม มัธยม ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

๔. อาชีพปัจจุบัน สถานที่
ที่ตั้ง โทรศัพท์

๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรสแล้ว หย่า / ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา อายุ ปี เสียชีวิตแล้ว หย่า / ร้าง

๘. ชื่อมารดา อายุ ปี เสียชีวิตแล้ว หย่า / ร้าง

๙. ชื่อ - สกุลคู่สมรส อาชีพ
สถานที่ทำงาน โทรศัพท์/มือถือ

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. ข้อมูลอื่น ๆ

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ชี้เครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
- ๓. สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน.....ฉบับ
- ๔. สำเนาสูติบัตรของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๕. สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน.....ฉบับ
- ๖. หลักฐานอื่น ๆ.....จำนวน.....ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

ผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี.....