เรื่อง การรายงานเหตุการณ์การกระทบความดีของพลเมืองตี ประจำปี 2561

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อายุสิ้น หน่วยทหารกระทรวงมหาดไทย ที่ มหา 0133/ว 4440 ลงวันที่ 22 ธันวาคม 2546

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประจำปีพลเมืองตี จำนวน 1 ชุด

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมอย่างเชิงพื้นฐานเกี่ยวกับพลเมืองตีในวันที่ 1 มกราคมของทุกปี และได้แจ้งให้หน่วยงานผู้มีอำนาจการดำเนินการส่งเสริมและสนองความดีของพลเมืองตี รวมทั้งการรายงานยอดเงินของกองทุนส่งเสริมและสนองความดีของพลเมืองตีของจังหวัดให้กระทรวงมหาดไทยทราบเป็นประจำทุกปี เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาการจัดทำตู้จุดบริการตามหลักเกณฑ์และระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสนองความดีของพลเมืองตี พ.ศ. 2546 ข้าร่วมกิจกรรมที่กระทรวงมหาดไทยนั้น

เพื่อให้การเตรียมการจัดกิจกรรมอย่างเชิงพื้นฐานเกี่ยวกับพลเมืองตี ประจำปี 2561 เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและได้ข้อมูลพลเมืองตีครบถ้วนทั่วประเทศ จึงขอให้จังหวัดดำเนินการดังนี้

1. ตรวจสอบข้อมูลการกระทบความดีที่ประชาชนเป็นพลเมืองตีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสนองความดีของพลเมืองตี พ.ศ. 2546 ในระหว่างวันที่ 1 มกราคม 2561 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561 หากประชาชนเป็นพลเมืองตีให้เสนอรายชื่อพลเมืองตีตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ภายในวันที่ 15 มกราคม 2562 หรือณ วันที่ 15 มกราคม 2562 โดยให้ระบุกรณีไม่มีพลเมืองตีที่มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับเงินชีวิตขึ้นกับหลักสูตรและประกาศเกียวกับต้นภัยในวันที่กำหนดดังนี้

2. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสนองความดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561) เพื่อแสดงฐานะการเงินของกองทุนฯ จังหวัดให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบการดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ (นายจ้าง)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง
สำนักงานราชการทำเรื่องราชวินิชทุกข์
โทร. อ 0 2231 3333 โทร. 0 5044 1
โทร. 0 2231 6444

"คำรบรมน้าไทยโลดสะอื้อ"
บทที่เกี่ยวกับการประเมินผลผลิต

ข้อผิดพลาดที่เป็นผลผลิต (ชิดเครื่องหมาย √ ในช่อง □)

1. ชื่อ-สกุล .................................................. วัน/เดือน/ปี ที่เกิด.............................................. อาชุ.............. ปี
2. ที่อยู่บ้านเลขที่ .................................. หมู่............ ซอย............................................ ถนน............................................ เขต/อำเภอ............................................ จังหวัด.
3. คุณภาพการศึกษาสูงสุด □ ประถม □ มัธยม □ ปวช. □ ปวส. □ ปริญญาตรี □ สูงกว่าปริญญาตรี
4. อาชีพ..........................................................สถานที่ทำงาน...
5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.................................................. บาท
6. สถานภาพการสมรส □ โสด □ สมรสแล้ว □ หย่า/ร้าง

ข้อมูลครอบครัวของผลผลิต

7. ชื่อบิดา.................................................. อาชุ.............. ปี □ เสียชีวิตแล้ว □ หย่า/ร้าง
8. ชื่อมารดา.................................................. อาชุ.............. ปี □ เสียชีวิตแล้ว □ หย่า/ร้าง
9. ชื่อ – สกุลผู้สมรส..........................

  9.1. ที่อยู่บ้านเลขที่ .................................. หมู่............ ซอย............................................ ถนน............................................ เขต/อำเภอ............................................ จังหวัด.
  โทรศัพท์/มือถือ.............................................

  9.2. อาชีพ..........................................................สถานที่ทำงาน..........................โทรศัพท์.............................................

  9.3. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.................................................. บาท
10. ชื่อผู้ตรวจคัดบุคคลในการตรวจฟื้นตัว

10.1 บุคคลที่ 1 ชื่อ .................................................. อายุ ............ ปี ระดับการศึกษา ........................................

10.2 บุคคลที่ 2 ชื่อ .................................................. อายุ ............ ปี ระดับการศึกษา ........................................

10.3 บุคคลที่ 3 ชื่อ .................................................. อายุ ............ ปี ระดับการศึกษา ........................................

10.4 บุคคลที่ 4 ชื่อ .................................................. อายุ ............ ปี ระดับการศึกษา ........................................

11. ข้อมูลอื่น ๆ .......................................................... ..........................................................

6. หลักฐานประกอบการพิจารณา ( ชัดเจนหรือพยายาม  ในข้อ □ )

1. □ สานักบัตรประจำตัวประชาชน ........................................... จำนวน ............... ฉบับ

2. □ สานักทะเบียนบ้าน ........................................... ฉบับ

3. □ สานักทะเบียนสมรส/สานักหลักฐานการพยาบาล ........................................... ฉบับ

4. □ สานักทะเบียนบัตรของพลเมืองต่างแดนที่เสียชีวิต ........................................... ฉบับ

5. □ สานักสำคัญบัตรของบุคคลในอุปการะ ........................................... ฉบับ

6. □ สานักหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุคคลในอุปการะ ........................................... ฉบับ

7. □ หลักฐานอื่น ๆ ........................................... จำนวน ............... ฉบับ

ลงชื่อ ........................................................................ ผู้ให้ข้อมูล
........................................................................
เกี่ยวกับเกณฑ์ผลการพิจารณาเป็น ...........................................
แบบข้อมูลประวัติพ่อมือถึงจักรวาล

ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทูนส่งเสริมและส่งเสริมหัวเราะเมืองคด พ.ศ. 2546

ก. บันทึกละดับวัน

<table>
<thead>
<tr>
<th>ข้อมูลบุคคลที่เป็นพ่อมือถึง</th>
<th>( จัดเรียงตาม V ในช่อง □ )</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. ชื่อ-สกุล</td>
<td>ร้าน/เดือน/ปีที่เกิด</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ที่อยู่บ้านเลขที่</td>
<td>หมู่ที่</td>
</tr>
<tr>
<td>3. เลขที่</td>
<td>ถนน</td>
</tr>
<tr>
<td>4. โทรศัพท์/โทรสาร</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5. วัตถุการศึกษาสูงสุด</td>
<td>ระดับ</td>
</tr>
<tr>
<td>6. อายุปัจจุบัน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7. ที่อยู่</td>
<td>โทรศัพท์</td>
</tr>
<tr>
<td>8. รายได้เดือนต่อเดือน</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9. สถานภาพการสมรส</td>
<td>สถานที่ทำงาน</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ข้อมูลครอบครัวของพ่อมือถึง

<table>
<thead>
<tr>
<th>ข้อมูลน้องชายหรือธิดา</th>
<th>อาชีพ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. ชื่อ</td>
<td>เลขที่ติดต่อ</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ชื่อ</td>
<td>สถานที่ทำงาน</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ข้อมูลบุคคลในความดูแลของพ่อมือถึง

<table>
<thead>
<tr>
<th>ข้อมูลบุคคลที่ 1</th>
<th>อาชีพ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. ชื่อ</td>
<td>รายตัว</td>
</tr>
<tr>
<td>2. ชื่อ</td>
<td>สถานที่ทำงาน</td>
</tr>
</tbody>
</table>

/01.ข้อมูลอื่นๆ
จ. หลักฐานประกอบการพิจารณา ( ถ้าเครื่องหมาย  ในช่อง □ )

1. □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  จำนวน…………ฉบับ
2. □ สำเนาทะเบียนบ้าน  จำนวน…………ฉบับ
3. □ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า  จำนวน…………ฉบับ
4. □ สำเนาสูติบัตรของบุตรในอายุได้  จำนวน…………ฉบับ
5. □ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอายุได้  จำนวน…………ฉบับ
6. □ หลักฐานอื่น ๆ……………………………………………………………จำนวน…………ฉบับ

ลงชื่อ…………………………………………………………….ผู้ให้ข้อมูล

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

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

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

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและส่งเสริมการผล(SCCP)………………

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

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและส่งเสริมการผล(SCCP)………………

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

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

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