

**ด่วนที่สุด**  
ที่ ชย ๐๐๒๓.๖/ว ๑๑๕๘



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ และสำนักงานเทศบาลเมืองชัยภูมิ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า จัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำค่าของบประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สรรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมกับบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งให้อำเภอรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้จังหวัดทราบในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทาง Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ สำหรับเทศบาลเมืองชัยภูมิ ให้พิจารณาดำเนินการเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ  
โทร./โทรสาร ๐-๔๔๘๒-๒๒๐๓

สำนักงานส่งเสริมการปกครอง  
ท้องถิ่นจังหวัดชัยภูมิ  
รับเลขที่ 12557  
ลงวันที่ 15 ต.ค. 2568  
เวลา.....



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๒๓๖๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดทำฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นฐานข้อมูลเพื่อดำเนินการจัดทำค่าของประมาณโครงการเงินอุดหนุนเพื่อสนับสนุนค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล) สืบหาฐานข้อมูลอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ดำเนินการจ้างอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นในการดำเนินการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว (ทั้งผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมนักบริหารท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง รวม ๑๒๐ ชั่วโมง) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้ง ให้จังหวัดรวบรวมและรายงานข้อมูลดังกล่าว ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านทาง Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ <https://shorturl.asia/eoHwt> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



แบบฟอร์ม Google Form



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวกัชรจิรสม์ ธัชเมฆรัตน์  
/นายพีระพงษ์ รอดจินดา โทร ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

สำรวจฐานข้อมูลอาสาสมัครรับบริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เพื่อประกอบการจัดทำคำของบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๓๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองจังหวัด.....

ผู้ประสานงาน ..... โทร.....

ตัวอย่าง...

ลำดับ	อำเภอ	ตำบล	ชื่อ อบท	ลำดับ	ชื่อ - สกุล อสบ.	อัตราค่าป่วยการ <input checked="" type="checkbox"/>		แหล่งงบประมาณค่าป่วยการ <input checked="" type="checkbox"/>		ผู้ประสานงาน (อบท.)		
						๕,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐ บาท	เงินรายได้ อบท.	งบกระตุ้นเศรษฐกิจ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
๑	สตารณสุข	กิ่งเวดล้อม	อบต.ส่งเสริมสุขภาพ	๑	นายอาสา ใจดี		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
				๒	นางตั้งใจ แผ้วแนว	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				
๒	สตารณสุข	บึงแก่นโรค	ทต.รักสุขภาพ	๑	นายดำเนิน ต้องทำ	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				
๓												
๔												
๕												
๖												
๗												
๘												
๙												
๑๐												

ข้อมูล ณ วันที่ .....

ผู้รับรอง .....  
 ชื่อ - สกุล ( ..... )  
 ตำแหน่ง ...../ผู้อำนวยการสำนักงาน