

# ด่วนที่สุด

ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/๑๒๕๓๓ ศ



ศาลากลางจังหวัดกระบี่  
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง สำรวจข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่ในพื้นที่

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๐๙  
ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงบประมาณแจ้งปฏิทินงบประมาณ  
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้ทราบแล้ว ทั้งนี้ ในการจัดทำค่าของงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป  
โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ๊ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙  
จำเป็นต้องใช้ข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่จริงในพื้นที่และมีคุณสมบัติ  
ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำค่าของงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการ  
ส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุ๊ก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นไปด้วย  
ความเรียบร้อย จึงให้กองค้การบริหารส่วนจังหวัดสำรวจข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
(อสม.) ที่มีอยู่จริงในพื้นที่และมีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามแบบรายงานฯ ที่ส่งมา  
พร้อมนี้ และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี ให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ รายละเอียด  
ปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย นนงวาท)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๙, ๐-๗๕๖๒-๒๔๓๗

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๒๑๐๙



สภาากลางจังหวัดกระบี่  
เลขที่ ๒๓๑๗๐  
วันที่ ๑๘ พ.ย. ๒๕๕๗  
เขต

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ลงที่ ๓๑๕๗  
วันที่ ๑๘ พ.ย. ๒๕๕๗

เรื่อง สำรวจข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่ในพื้นที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานประมาณแจ้งปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบแล้ว ทั้งนี้ในการจัดทำคำขอของงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไปโครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ จำเป็นต้องใช้ข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่จริงในพื้นที่และมีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดทำคำขอของงบประมาณเงินอุดหนุนทั่วไป โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชียงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดสำรวจข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีอยู่จริงในพื้นที่และมีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตามแบบรายงานฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) และบันทึกข้อมูลลงในแผ่นซีดี โดยให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเป็นหน่วยรวบรวมข้อมูลดังกล่าว จัดส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายโอบชัย เสงี่ยมทรัพย์)

รองอธิบดี รักษาการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสาธารณสุขและสวัสดิการสังคม  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒-๓

(ตัวอย่าง)

แบบรายงานข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

จังหวัด กระบี่

ข้อมูล ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗

อำเภอ	ตำบล	ลำดับที่	ค่านำหน้าชื่อ	ชื่อ - สกุล	เลขที่บ้าน หมู่ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ปีที่เป็น อสม. ว/ด/ป	รหัส อสม.	อาชีพ	ระดับการศึกษา
เขาพนม	เขาพนม	๑	นาย	เก่งกาจ อางสามารด	๙๐	๒	๒๐/๓/๒๕๕๙		งานบ้าน	ปริญญาตรี
	เขาพนม	๒								
	เขาพนม	๓								
	เขาดิน	๑	นาง	นารัก ใช้นานดี	๒๓	๑	๑๒/๔/๒๕๕๒		รับจ้าง	มัธยมศึกษา
	เขาดิน	๒								
	เขาดิน	๓								

ผู้ให้ข้อมูล.....  
(.....)

ตำแหน่ง ..... นายก อบจ./ปลัด อบจ.  
วันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ผู้รับรองข้อมูล.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....ท้องถิ่นจังหวัด  
วันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

แบบรายงานข้อมูลจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

จังหวัด .....

ข้อมูล ณ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๗

อำเภอ	ตำบล	ลำดับที่	ค่าน้ำ หนักชื่อ	ชื่อ - สกุล	เลขที่บ้าน หมู่ที่	เลขประจำตัวประชาชน	ปีที่เป็น อสม. ว/ด/ป	รหัส อสม.	อาชีพ	ระดับการศึกษา

ผู้ให้ข้อมูล.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....นายก อบจ./ปลัด อบจ.  
วันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

ผู้รับรองข้อมูล.....  
(.....)

ตำแหน่ง .....ท้องถิ่นจังหวัด  
วันที่.....เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗