



ที่ มส ๐๐๒๓.๖/๖๑๕๘

ถึง อำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน และเทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน

ตามที่ จังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับนายอำเภอแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนของประชาชนตามภารกิจและอำนาจหน้าที่ โดยบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย เพื่อให้ประชาชนทุกชนชั้นย่อยลง สุขมากขึ้น และให้รายงานผลการดำเนินงานฯ ให้จังหวัดแม่ฮ่องสอนทราบ ตามแบบรายงานที่กำหนด ทุกวันที่ ๑ ของเดือน นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งเปลี่ยนแปลงแบบรายงานผลการดำเนินการจัดการความยากจนและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยระบบ ThaiQM ทั้งนี้ ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามแบบรายงานดังกล่าว ทุกวันที่ ๑ ของเดือน ทางช่องทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ maehongsonlocal.๓๑@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ทั้งนี้ สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและรวบรวมแบบรายงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จัดส่งให้จังหวัดแม่ฮ่องสอน ตามวันเวลา และช่องทางดังกล่าวต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๕๓๖๑ ๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

ผู้ประสานงาน นางสาวชลธิชา ทัดชัย โทร. ๐๘ ๖๑๘๐ ๑๖๘๘

ผู้ประสานงาน นางสาวนันทฎา ถามถ้วน โทร ๐๙๑-๐๔๖๙๕๙๙

แบบรายงานผลการดำเนินงานการจัดความมั่นคงและพัฒนาคนทุกช่วงวัยอย่างยั่งยืน
ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ด้วยระบบ ThaiQM

ลำดับ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	อปท.	หมู่บ้าน	ปัญหาข้อที่	ชื่อ-สกุลผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือ	รายละเอียดการช่วยเหลือ	หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่ร่วมมือ ดำเนินงาน	รูปภาพ (ก่อนดำเนินการ)	รูปภาพ (หลังดำเนินการ)
1						2	นาย/นาง/นางสาว.....	1. ซ่อมเปลี่ยนหลังคา เติงชาย และรางน้ำ 2. ซ่อมเปลี่ยนผนังห้องนอนและห้องน้ำ 3. ซ่อมเปลี่ยนอุปกรณ์ห้องน้ำและสุขภัณฑ์ 4. ซ่อมเปลี่ยนสายไฟและอุปกรณ์ไฟฟ้า รวม 4 รายการ งบประมาณ.....บาท	1. เทศบาล/อบต..... 2. ที่ทำการปกครองอำเภอ..... 3. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงจังหวัด..... 4. อบจ.		
2						8		คือน้ำประปาพร้อมอุปกรณ์ระยะทาง.....เมตร ห่าง จากหนอง งบประมาณ.....	1. เทศบาล/อบต..... 2. ที่ทำการปกครองอำเภอ..... 3. การประปา..... 4. ภาคเอกชน.....(ถ้ามี)		
3											
4											
5											

สรุป เดือน.....ปี..... มีผู้ที่ได้รับการช่วยเหลือ จำนวน.....ราย

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)
 ท้องถิ่นจังหวัด.....
 วันที่.....เดือน.....ปี.....