

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรี



เลขที่ ๑๑๕๔
วันที่ 27 พ.ย. 2567

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุรินทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

ที่ ปจ ๐๐๑๗.๑/๑๕๐๓๑

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความดีของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๐๕.๗/ว ๑๒๑๒๗
ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดี ที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจ และกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กระทรวงมหาดไทย ได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดปราจีนบุรี พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การเตรียมการจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้คัดเลือกบุคคลที่กระทำความดี ที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดี ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๔๖ โดยต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ หากเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีให้เสนอรายชื่อพลเมืองดีตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘ หรือแจ้งยืนยันให้ทราบกรณีไม่มีพลเมืองดีที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดี ตามระเบียบฯ ด้วย เพื่อจะได้รายงานให้กระทรวงมหาดไทยทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชนาธิป ไคภมณี)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๔๕ ๔๔๓๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ damrongtham.prachin@gmail.com

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๒๐๕ ๗/ ๖๒๑๒๗



กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศูนย์ดำรงธรรม มท.
ที่รับ 598
25 พ.ย. 2567
กระทรวงมหาดไทย
ถนนรัชฎาภิเศก กทม. ๑๐๒๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจเหตุการณ์การกระทำความผิดของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี และแบบฟอร์มการคัดเลือก

สำนักกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น
เลขที่ 6452
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ในวันที่ ๑ เมษายนของทุกปี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพลเมืองดีที่ช่วยเหลือสังคมแล้วได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิตให้ได้รับการดูแลช่วยเหลือที่ดี รวมทั้งเพื่อให้ประชาชนเกิดความมั่นใจและกล้าออกมาช่วยเหลือสังคมมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติพลเมืองดีในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ นั้น

กระทรวงมหาดไทยจึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจเหตุการณ์การกระทำความผิดของพลเมืองดี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการคัดเลือกพลเมืองดีจังหวัด พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่กระทำความดีที่มีคุณสมบัติเข้าข่ายเป็นพลเมืองดีตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖ พร้อมทั้งรับรองข้อมูลของพลเมืองดี ซึ่งต้องเป็นการกระทำความดีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ พร้อมกับจัดส่งให้กระทรวงมหาดไทยภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘

๒. รายงานยอดเงินกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของจังหวัด (ข้อมูลถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗) ให้กระทรวงมหาดไทยทราบ

ทั้งนี้ ขอให้รายงานผลตามข้อ ๑ และข้อ ๒ ให้กระทรวงมหาดไทยพร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mo:1567bkk@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ หากท่านกำหนดถือว่าจังหวัดสละสิทธิ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐวิทย์ วิริยานภากรณ์)

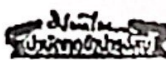
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง

สำนักตรวจราชการและเรื่องราวร้องทุกข์

โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๑๑๓๓ มท ๕๐๔๒๐

โทรสาร ๐ ๒๒๒๒ ๖๘๓๘



แบบข้อมูลประวัติพลเมืองติจังหวัด.....
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

๑. โปรดระบุ วัน เวลา สถานที่ พร้อมสรุปเหตุการณ์ การกระทำความดีให้ชัดเจน
๒. แนบภาพ คลิปวิดีโอ หรือลิงค์ข่าว เกี่ยวกับเหตุการณ์การกระทำความดี (หากมี)

ภาพพลเมืองดี
ขนาด 2 นิ้ว

ข. 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. วุฒิการศึกษา ประถม..... มัธยม..... ปวช. ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อาชีพปัจจุบันสถานที่.....
ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๖. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เสียชีวิต หย่า/ร้าง
๙. ชื่อ-สกุลคู่สมรส.....อาชีพ.....
๙.๑ ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์/มือถือ.....
๙.๒ อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์(มือถือ)..... LINE ID.....
๙.๓ รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....
๙.๔ เกี่ยวข้องกับพลเมืองดี ในฐานะเป็น.....

/๑๐. ชื่อบุตร

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. ข้อมูลอื่นๆ.....

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ๑. □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน..... ฉบับ
- ๒. □ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน..... ฉบับ
- ๓. □ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน..... ฉบับ
- ๔. □ สำเนาของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
- ๕. □ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
- ๖. □ รูปภาพ จำนวน..... รูป
- ๗. □ คลิปวิดีโอเหตุการณ์ (หากมี) จำนวน..... วิดีโอ
- ๘. □ สื่อมวลชน/สื่อประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง (หากมีโปรดระบุ) จำนวน..... สื่อ
- ๙. □ หลักฐานอื่นๆ จำนวน..... ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
()

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
()

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.
วันที่.....เดือน.....ปี.....

~~~~~

ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....  
.....

ผลการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....  
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล  
( )

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แบบข้อมูลประวัติพลเมืองตีจังหวัด.....  
ตามหลักเกณฑ์ของระเบียบกระทรวงมหาดไทย  
ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองดี พ.ศ. ๒๕๕๖

ก. บันทึกเหตุการณ์

๑. โปรดระบุ วัน เวลา สถานที่ พร้อมสรุปเหตุการณ์ การกระทำความดีให้ชัดเจน  
๒. แนบภาพ คลิปวิดีโอ หรือลิงค์ข่าว เกี่ยวกับเหตุการณ์การกระทำความดี (หากมี)

ภาพพลเมืองดี  
ขนาด 2 นิ้ว

ข. 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. วุฒิการศึกษา  ประถม..... มัธยม..... ปวช.  ปวส.  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี  
๔. อาชีพปัจจุบัน .....สถานที่.....  
ที่ตั้ง.....  
โทรศัพท์(มือถือ)..... LINE ID.....  
๕. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท  
๖. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่า/ร้าง

ค. ข้อมูลครอบครัวของพลเมืองดี

๗. ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี  เสียชีวิต  หย่า/ร้าง  
๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี  เสียชีวิต  หย่า/ร้าง  
๙. ชื่อ-สกุลให้กรอกข้อมูลคู่สมรส/อยู่กินฉันสามีภรรยา/เกี่ยวข้องกับพลเมืองดี อื่นๆ (โปรดระบุ).....  
.....อาชีพ.....  
.....สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์/มือถือ.....LINE ID.....  
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. ข้อมูลอื่นๆ.....

/ง. หลักฐาน

ง. หลักฐานประกอบการพิจารณา (ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ )

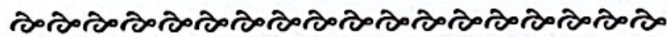
- ๑. □ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน..... ฉบับ
- ๒. □ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน..... ฉบับ
- ๓. □ สำเนาทะเบียนสมรส/สำเนาหลักฐานการหย่า จำนวน..... ฉบับ
- ๔. □ สำเนาของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
- ๕. □ สำเนาหลักฐานแสดงระดับการศึกษาของบุตรในอุปการะ จำนวน..... ฉบับ
- ๖. □ รูปภาพ จำนวน..... รูป
- ๗. □ คลิปวิดีโอเหตุการณ์ (หากมี) จำนวน..... วิดีโอ
- ๘. □ สื่อมวลชน/สื่อประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้อง (หากมีโปรดระบุ) จำนวน..... สื่อ
- ๙. □ หลักฐานอื่นๆ จำนวน..... ฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล  
( )

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล  
( )

เกี่ยวข้องกับพลเมืองดีฐานะเป็น.....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการพิเศษ (๘๘ เดิม)  
ข้าราชการทหาร/ตำรวจ ตั้งแต่ระดับพันเอก  
กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ปลัดเทศบาล และปลัด อบต.  
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ผลการตรวจสอบและความเห็นของเจ้าหน้าที่

.....  
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....  
.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีจังหวัด.....

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล  
( )

ผอ.กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด.....  
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ที่ มท 0219/ ก 4420

กระทรวงมหาดไทย  
ถนนอู่ทองฯ กทม.10200

๒๕ ธันวาคม 2546

เรื่อง การจัดทำข้อมูลประวัติพลเมืองดี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท 0219/ท 1551 ลงวันที่ 9 พฤษภาคม 2546

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบบันทึกข้อมูลทะเบียนประวัติพลเมืองดี (กสท.1 - 2)
  2. ผลการดำเนินการส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี พ.ศ.2546 และหลักเกณฑ์การให้การส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี เพื่อให้จังหวัดใช้เป็นกรอบแนวทางดำเนินการจัดตั้งกองทุนส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี และพิจารณาให้ความช่วยเหลือพลเมืองดี ตามนโยบายบ้านเมืองน่าอยู่ เจริญคู่คุณธรรม นั้น

เนื่องจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด หลายจังหวัด ได้ให้การสงเคราะห์พลเมืองดีและรายงานผลการดำเนินการส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีให้กระทรวงมหาดไทยทราบ ซึ่งการรายงานผลการทำเนิงานมีความแตกต่างกันไปคามความเห็นของจังหวัด ดังนั้นเพื่อให้การจัดทำข้อมูลประวัติพลเมืองดี และการรายงานผลดำเนินการส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดีของทุกจังหวัด เป็นไปในแนวทางเดียวกัน กระทรวงมหาดไทย จึงได้กำหนดแบบข้อมูลประวัติพลเมืองดี เพื่อให้ทุกจังหวัดใช้ประกอบการรายงานผลดำเนินการส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี โดยแบบ กสท.1 ใช้สำหรับจัดทำข้อมูลประวัติพลเมืองดีกรณีพลเมืองดีเสียชีวิต และแบบ กสท. 2 ใช้สำหรับจัดทำข้อมูลประวัติพลเมืองดีกรณีพลเมืองดีที่ได้รับบาดเจ็บหรือไม่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ให้จังหวัดใช้แบบดังกล่าวประกอบการรายงานผลให้กระทรวงมหาดไทยทราบทุกครั้งที่มีการส่งเสริมและสงเคราะห์พลเมืองดี

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยฤกษ์ ลิขิตอำนาจ)

รองปลัดกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงมหาดไทย  
โทร./โทรสาร 0-2222-6838 มท.50264

ข้อมูลพลเมืองคีตคามหลักเกณฑ์และระเบียบกองทุนส่งเสริมและส่งเสริมพลเมืองคีต พ.ศ. ๒๕๕๖ ประจำปี ๒๕๖๗

อำเภอ..... จังหวัดปราจีนบุรี จำนวน.....ราย

| ที่ | ประเภทพลเมืองคีต | ข้อมูลพลเมืองคีต | รายละเอียดการกระทำความดี | เกณฑ์การพิจารณา                                                                                                                                                                                                                                                                                                | มติกรรมการ                                                                                                                             | Link คลิปข่าว/<br>เหตุการณ์/วิดีโอ |
|-----|------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|     |                  |                  |                          | เกณฑ์การพิจารณา<br><input type="checkbox"/> กระทำความดีในปี พ.ศ. ๒๕๖๗<br><input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่เคยถึง<br>ภัยอันตรายด้วยตัวเอง/ครอบครัว<br><input type="checkbox"/> กระทำความดีโดยไม่ใช่<br>เหตุการณ์ปกติทั่วไป<br><input type="checkbox"/> เหตุเกิดในพื้นที่เดียวกับ<br>จังหวัดที่เสนอชื่อ | มติกรรมการ<br><input type="checkbox"/> เห็นชอบให้เป็นพลเมืองคีต<br><input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบให้เป็นพลเมืองคีต<br>เหตุผล..... |                                    |