



ที่ นพ ๐๐๑๙/ ๖๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดนครพนม

ถนนอภิบาลบัญชา นพ ๔๘๐๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง เตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ทะเบียนรายชื่อหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสำคัญรับเงิน / หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดนครพนม ได้รับแจ้งจากกรมการพัฒนาชุมชนว่า สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน และพิธีมอบเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องเอ็กซิซิชั่นฮอลล์ ๕ - ๖ อาคารอิมแพ็คเอ็กซิซิชั่น เซ็นเตอร์ อิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

เพื่อให้การเข้ารับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดนครพนม จึงให้อำเภอดำเนินการรวบรวมหลักฐานประกอบการรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน แล้วจัดส่งให้จังหวัดภายใน วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ รายละเอียด ดังนี้

๑. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาทะเบียนคณะกรรมการกองทุนแม่ฯ และรายงานการประชุมของคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยประธานหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน ระบุ วัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาบัตรประชาชนของประธานหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ (กรณีมารับด้วยตนเอง) จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หนังสือมอบอำนาจจากประธานหมู่บ้าน /ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดิน (กรณีประธานไม่มารับด้วยตนเอง) ลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ ระบุวัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ
๕. ใบสำคัญรับเงิน ระบุชื่อ ที่อยู่ ของประธานหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อเป็นผู้รับเงิน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสพ ทศกร)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน รักษาการแทน

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฯ

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๔๒๕๑-๑๕๒๕

โทรสาร ๐-๔๒๕๑-๒๗๔๗

รายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ที่จะเข้ารับพระราชทานเงินขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน (รวมทั้งหมด) ปี 2563 (ได้รับการรับรอง)

จำนวนทั้งสิ้น 1,059 แห่ง

ลำดับ	ภาค	จังหวัด	อำเภอ/เขต	ตำบล/แขวง	ชุมชน	หมู่ที่	ได้รับดับ A	
542	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	นครพนม	กรุด	บ้านกรุด	6	ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
543	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอปลาปาก	หนองฮี	กุงโกน	6	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 4 ข้อ. 6 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
544	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอท่าอุเทน	โนนตาล	กลาง	1	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
545	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอท่าอุเทน	หนองเทา	ท่าหนามแก้ว	3	ข้อ. 1 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
546	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอบ้านแพง	บ้านแพง	ดอนดี	8	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
547	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอธาตุพนม	พระกลา่งทุ่ง	พระกลา่งท่า	2	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
548	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอธาตุพนม	อุมหม้า	อุมหม้า	1	ข้อ. 6	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
549	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอเรณูนคร	หนองย่างซีน	หัวขัวใต้	1	ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
550	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอนาแก	ก้านเหลือง	ดอนข้าวหลาม	10	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
551	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอศรีสงคราม	สามผง	สามผง	10	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
552	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอนาหว้า	นาคุณใหญ่	หนองหัววัว	5	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
553	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอโพนสวรรค์	โพนบก	โพนบก	2	ข้อ. 1 ข้อ. 2	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
554	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอนาทม	หนองชน	บ้านนาดีใต้	6	ข้อ. 1 ข้อ. 2 ข้อ. 3 ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**
555	ป.ป.ส.ภาค 4	นครพนม	อำเภอวังยาง	ยอดชาติ	ผักชะยา	6	ข้อ. 6 ข้อ.12	ข้อ. 7** ข้อ. 8** ข้อ. 9** ข้อ. 10**

ได้รับดับ B	ได้รับดับ C	ได้รับดับ D	ได้ ระดับ F	เกณฑ์การ วัด	การ ประเมิน	สอ.ศพส.รับรอง/ ยกเลิกรายชื่อ	รหัสพื้นที่	ผู้เสนอรายชื่อ
ข้อ. 3 ข้อ. 4				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/01/05/06	ศพส.อำเภอเมืองนครพนม
ข้อ. 3 ข้อ. 5 ข้อ.11				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/02/02/06	ศพส.อำเภอปลาปาก
				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/03/02/01	กอ.รมน.
ข้อ. 2 ข้อ. 6 ข้อ.11				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/03/14/03	ศพส.อำเภอท่าอุเทน
				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/04/01/08	ศพส.จ.นครพนม
				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/05/04/02	กอ.รมน.
4 ข้อ. 5 ข้อ.11 ข้อ.12				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/05/09/01	ศพส.จ.นครพนม
ข้อ. 5 ข้อ.11				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/06/07/01	ศพส.อำเภอเรณูนคร
				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/07/07/10	ศพส.อำเภอนาแก
ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/08/04/10	ศพส.อำเภอสว่างศรีสงคราม
ข้อ. 5 ข้อ. 6 ข้อ.11				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/09/04/05	ศพส.อำเภอนาหว้า
ข้อ. 4 ข้อ. 5 ข้อ.12	ข้อ. 3 ข้อ.11	ข้อ. 6		A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/10/04/02	ศพส.อำเภอโพนสวรรค์
				A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/11/02/06	ศพส.อำเภอนาทม
	ข้อ.11			A	/	ได้รับการรับรองแล้ว	48/12/03/06	ศพส.อำเภอวังยาง

ศส.

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงาน ป.ป.ส.....ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
เงินสนับสนุนหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน เพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด	๘,๐๐๐.-
หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....	
รวม	๘,๐๐๐.-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=แปดพันบาทถ้วน=

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้รับเงิน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... บุตร นาย/นาง.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการ..... รับเงินสนับสนุนหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน.....
..... เพื่อดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)
แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือน
หนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเองเพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง