



ที่ ชม ๐๐๒๓.๓/ว ๗๖๘๘๖

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนโชตนา ชม ๕๐๓๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๗๐๕

ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอยู่ถูกต้องตามพระราชบัญญัติ ฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในการนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จังหวัดเชียงใหม่พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร ส่วนตำบลดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชณุ วินยรรววัฒน์)

ท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



ชุดที่ ๑



ชุดที่ ๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๕๓๑๑-๒๖๓๗

<http://www.chiangmailocal.go.th>

Email:cmlocalsp3@gmail.com



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๒๒๓๑๐๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว ที่ พม ๐๕๐๕/๓๑๒๒  
ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัวว่า อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติ ฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. ๒๕๔๕ ทั่วประเทศ โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ในกรณีนี้ จึงขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้ว เพื่อให้การสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจ ข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ตามแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ชุดที่ ๑ และชุดที่ ๒ โดยสแกนคิวอาร์โค้ด (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทวี เสริมภักดีกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ พึ่งเฮง โทรศัพท์ ๐๘ ๑๔๒๓ ๕๔๘๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่..... 50975
วันที่.....
เวลา.....

ที่ พม ๐๕๐๕/ ๓๑๒๖

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
 ๑๐๓๔ ถนนกรุงเกษม แขวงคลองมอหานาค  
 เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฉาบฉวยในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
 เรียง อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจจำนวนสมาคมฉาบฉวยในท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด  
 และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)  
 ๒. แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฉาบฉวยในท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด  
 และรหัสคิวอาร์ (QR Code) แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form)

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคม  
 ฉาบฉวยในท้องถิ่นที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฉาบฉวย พ.ศ. ๒๕๔๕  
 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฉาบฉวยให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการ  
 จัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) จำนวน ๒ ชุด ดังนี้

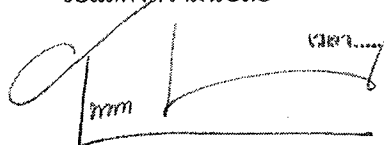
ชุดที่ ๑ แบบสำรวจจำนวนสมาคมฉาบฉวยในท้องถิ่น สำหรับเทศบาลนคร เทศบาลเมือง  
 เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่งทั่วประเทศ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ชุดที่ ๒ แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฉาบฉวยในท้องถิ่น สำหรับเทศบาลนคร  
 เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีสมาคมฉาบฉวยจดทะเบียนจัดตั้ง  
 สมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ทั้งนี้ กรณีไม่มีสมาคมฯ หน่วยงาน  
 ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ ๒

กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว จึงขอความร่วมมือท่าน ประธานสำนักงานส่งเสริม  
 การปกครองท้องถิ่นจังหวัดแจ้งเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล  
 พิจารณาดำเนินการตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฉาบฉวยดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๐  
 พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ เลขรับ..... 12312

ขอแสดงความนับถือ วันที่ - 8 พ.ย. 2564

เวลา..... 13.55 น.  


(นางจินตนา จันทร์บำรุง)

อธิบดีกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว  
 นายทะเบียนกลางสมาคมฉาบฉวยในท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่..... 2588
วันที่ - ๘ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา.....

กองส่งเสริมสถาบันครอบครัว  
 กลุ่มเสริมสร้างหลักประกันความมั่นคงของครอบครัว  
 โทร. ๐๘ ๑๘๘๓ ๐๔๖๒

นาง จินตนา จันทร์บำรุง

**ชุดที่ 1 แบบสำรวจจำนวนสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยแบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในกรณีนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 – 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** กรุณาตอบข้อมูลในภาพรวมของสมาชิกทั้งที่จดทะเบียน และไม่ได้จดทะเบียน ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ

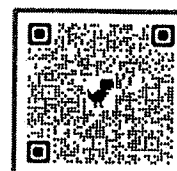
**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ประจำท้องที่**

1. จังหวัด .....
2. ภาค ( ) 1. ภาคเหนือ  
( ) 2. ภาคกลาง  
( ) 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
( ) 4. ภาคใต้
3. ชื่อหน่วยงาน .....
4. ที่อยู่หน่วยงาน .....
5. ชื่อ/โทรศัพท์ ผู้ตอบแบบสำรวจ .....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

1. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบหรือไม่  
( ) มี  
( ) ไม่แน่ใจ/ไม่ทราบ (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)  
( ) ไม่มี (ถ้าตอบข้อนี้ ไม่ต้องตอบข้อ 2 และ 3)
2. หน่วยงานท่าน มีสมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในลักษณะดังต่อไปนี้จำนวนเท่าใด
 

2.1 สมาชิกที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน ..... แห่ง
2.2 สมาชิกที่ไม่ได้จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามกฎหมาย	จำนวน ..... แห่ง
2.3 สมาชิกที่ไม่แน่ใจว่ามีการจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่	จำนวน ..... แห่ง
3. สมาชิกสภาอปท. กิ่งสงเคราะห์ในพื้นที่ เคยมีปัญหาถูกร้องเรียน หรือ มีปัญหาการบริหารงานไม่โปร่งใสจำนวนกี่แห่ง  
จำนวน ..... แห่ง



\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*

**ชุดที่ 2 แบบสำรวจรายละเอียดข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
กรณีมีสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่จดทะเบียนจัดตั้งสมาคมอย่างถูกต้องตามกฎหมายในพื้นที่  
(กรณีไม่มีสมาคมฯ ไม่ต้องตอบแบบสำรวจชุดที่ 2)**

ด้วยกรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว อยู่ระหว่างดำเนินการสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
ที่จดทะเบียนอย่างถูกต้องตามพระราชบัญญัติการฌาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 ทั่วประเทศ วัตถุประสงค์  
เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ให้เป็นปัจจุบัน โดยดำเนินการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลด้วย  
แบบสำรวจออนไลน์ (Google Form) ในครั้งนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือเทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาล  
ตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล พิจารณาตอบแบบสำรวจข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่  
รับผิดชอบ ระหว่างวันที่ 1 - 30 พฤศจิกายน 2564 ด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

**คำชี้แจง** ขอความกรุณาตอบแบบสำรวจออนไลน์ เป็นรายสมาคม (สมาคมละ 1 ชุด)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลนายทะเบียนฌาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องที่**

1. จังหวัด .....
2. ภาค ( ) 1. ภาคเหนือ  
( ) 2. ภาคกลาง  
( ) 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
( ) 4. ภาคใต้
3. ชื่อหน่วยงาน .....
4. ชื่อ/โทรศัพท์ ผู้ตอบแบบสำรวจ .....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ในพื้นที่รับผิดชอบ**

1. ชื่อสมาคม .....
2. ที่อยู่ .....
3. วันที่จดทะเบียน .....
4. เลขทะเบียน .....
5. จำนวนสมาชิก (คน) .....
6. จำนวนเงินทุนสะสม (บาท) .....
7. สมาคมมีการเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ศพอย่างไร  
( ) 1. เมื่อมีสมาชิกเสียชีวิต (ข้ามไปทำข้อ 9)  
( ) 2. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้ารายปี (กรุณาตอบข้อ 8)
8. อัตราเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเรียกเก็บต่อปี จำนวน .....บาท
9. ชื่อนายกสมาคม .....

\*\*\* ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสำรวจ \*\*\*

