



ที่ ขบ ๐๐๑๘/ว ททจ ๑๓

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนต์เสวี ขบ ๒๐๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการระดับจังหวัดทุกส่วนราชการ  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง  
และผู้บริหารหน่วยงานภาคเอกชนที่เกี่ยวข้อง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ที่ ขบ ๐๐๑๘/๑๕๙๙๔ ลงวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการโครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบรายงานผลการให้บริการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. แผนที่สังเขปเส้นทางสถานที่โครงการฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดชลบุรี ได้แจ้งกำหนดแผนปฏิบัติการออกหน่วยบริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๑ และขอเชิญทุกส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ตลอดจนภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องได้เตรียมการไปให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชน สำหรับเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ ได้กำหนดออกหน่วยบริการตามโครงการดังกล่าว ในวันพุธที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ลานอเนกประสงค์เทศบาลตำบลโป่ง ตำบลโป่ง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี นั้น

จังหวัดชลบุรีขอเปลี่ยนแปลงวันออกให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๑ จากวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เนื่องจากเป็นสัปดาห์เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๖ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ และเพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดจึงขอเรียนเชิญท่านไปร่วมออกหน่วยให้บริการและให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนตามกำหนดการข้างต้น โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

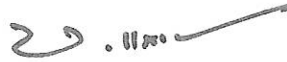
๑. ให้หัวหน้าส่วนราชการไปร่วมโครงการฯ ด้วยตนเอง (หากไม่ติดภารกิจที่สำคัญ)  
๒. จัดกิจกรรมให้บริการประชาชนในพื้นที่ตามภารกิจของหน่วยงานโดยเน้นกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชน

๓. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้แจ้งข้อมูลกิจกรรมและจำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะไปให้บริการแก่ประชาชน ขนาดพื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม และความประสงค์จะให้จังหวัดจัดเตรียมอุปกรณ์ตามแบบตอบรับ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

/ ๔. ส่งแบบรายงาน....

๔. ส่งแบบรายงานผลการให้บริการฯ ให้ที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรี ณ จุดลงทะเบียน  
ของจังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หรือส่งทางโทรสารหมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙  
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายเชาวลิตร์ แสงอุทัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๗

## กำหนดการ

โครงการสัปดาห์วันเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๖ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ร่วมกับโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี

ในวันอังคารที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ลานอเนกประสงค์เทศบาลตำบลโป่ง ตำบลโป่ง

อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. - ข้าราชการ หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการฯ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน  
ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาชน นักเรียน และแขกผู้มีเกียรติ  
พร้อมกัน ณ ลานอเนกประสงค์เทศบาลตำบลโป่ง ตำบลโป่ง  
อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี และเข้าประจำจุดที่กำหนด

### ช่วงที่ ๑

เวลา ๐๙.๐๐ น. - ประธานในพิธีฯ (ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี) เดินทางถึงบริเวณพิธีฯ  
พบคณะต้อนรับ และเดินทางถึงจุดที่กำหนด (เปิดเพลงมหาฤกษ์)  
- ประธานขึ้นสู่เวที  
- แสดงความเคารพพระฉายาลักษณ์สมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ  
บดินทรเทพยวรางกูร  
- เปิดกรวยดอกไม้  
- กล่าวถวายพระพร (เมื่อกล่าวจบ เปิดเพลงสรรเสริญพระบารมี)  
- ประธานถวายความเคารพ พร้อมกับแขกผู้มีเกียรติ

### ช่วงที่ ๒ (เวทีโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขฯ)

- พิธีกร เชิญประธานประจำแท่นพิธี  
- นายอำเภอบางละมุง กล่าวต้อนรับ และนำหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ  
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ  
- กำนันตำบลโป่ง กล่าวบรรยายข้อมูลตำบล  
- นายกเทศมนตรีตำบลโป่ง กล่าวรายงานบรรยายสรุปข้อมูลทั่วไป  
และสภาพปัญหาในพื้นที่  
- ประธานกล่าวเปิดโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุขฯ พร้อมทั้งกล่าวปราศรัยกับ  
ประชาชนในพื้นที่

### ช่วงที่ ๓ (เวทีโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่)

- พิธีกร เชิญประธานประจำแท่นพิธี  
- เกษตรจังหวัดชลบุรี กล่าวรายงานการจัดโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่  
- ประธานกล่าวเปิดงานโครงการคลินิกเกษตรเคลื่อนที่

#### ช่วงที่ ๔

- ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี หัวหน้าส่วนราชการ  
จำนวน ๑๐ ท่าน มอบสิ่งของแก่ประชาชนและนักเรียน ดังนี้

##### ๑. มอบทุนการศึกษาให้เด็กนักเรียน ๔๐ ทุน ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

รอบที่ ๑ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

รอบที่ ๒ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

รอบที่ ๓ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

รอบที่ ๔ มอบทุนฯ จำนวน ๑๐ ราย ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท

(สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี)

##### ๒. มอบอุปกรณ์การศึกษาและเครื่องใช้ให้นักเรียน ๑๐ ราย

โดยกองทุนพัฒนาเด็กชนบทในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

สยามบรมราชกุมารี (สนง.พัฒนาชุมชนจังหวัดชลบุรี)

##### ๓. มอบเงินสงเคราะห์คนพิการ ๑๐ ราย ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท

(สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการการุณยเวศม์)

##### ๔. นายกเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี และคณะกรรมการเหล่ากาชาดจังหวัดชลบุรี

๔.๑ มอบรถจักรยานให้แก่เด็กนักเรียน จำนวน ๑๕ คัน

๔.๒ มอบถุงยังชีพ จำนวน ๒๐๐ ถุง

โดยให้มีผู้รับผิดชอบดูแลและจัดผู้รับมอบให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

- รับประทานอาหารกลางวัน

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ ๑. การแต่งกาย ชุดสุภาพโทนสีเหลือง

๒. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ติดตามได้ที่ [www.chonburi.go.th/หนังสือเวียน/อื่น](http://www.chonburi.go.th/หนังสือเวียน/อื่น) ๆ

แบบตอบรับ

การเข้าร่วมโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
วันอังคารที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.  
ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลโป่ง ตำบลโป่ง  
อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๑. จำนวนบุคลากรที่ไปร่วมโครงการฯ และให้บริการแก่ประชาชนครั้งนี้ จำนวน.....คน
๒. กิจกรรมที่ให้บริการประชาชน

.....  
.....  
.....

๓. พื้นที่ที่ประสงค์จะจัดกิจกรรม จำนวน.....ล๊อค (๔x๓ ม.) และอุปกรณ์ที่ต้องการ ดังนี้
- ๓.๑ โต๊ะ.....ตัว
- ๓.๒ เก้าอี้.....ตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

\*\*โปรดส่งแบบตอบรับไปยังที่ทำการปกครองจังหวัดชลบุรีภายในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ทางโทรสาร  
หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕ ต่อ ๑๙ หรือ ๒๕ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) chondopa@gmail.com

\*\*ดูรายละเอียดได้ที่ [www.chonburi.go.th](http://www.chonburi.go.th) (ข่าวประชาสัมพันธ์)

## แบบรายงาน

ผลการให้บริการตามโครงการหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน จังหวัดชลบุรี  
(กิจกรรมออกหน่วยให้บริการประชาชน)

วันอังคารที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ณ ลานอเนกประสงค์ เทศบาลตำบลโป่ง ตำบลโป่ง

อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

\*\*\*\*\*

ชื่อหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เรื่องที่ให้บริการ.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

เจ้าหน้าที่มาให้บริการ.....คน

จำนวนประชาชนที่มารับบริการ.....คน

การให้บริการคิดเป็นมูลค่า.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

กรุณาส่งรายงานผลการให้บริการฯ ฉบับนี้ให้ ณ จุดลงทะเบียนของจังหวัดชลบุรี / ที่ทำการ  
ปกครองจังหวัดชลบุรีในวันดังกล่าวข้างต้น หรือส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๒๘-๒๕๘๕  
ต่อ ๑๙, ๒๕ เพื่อรวบรวมแจ้งส่วนราชการทราบในวันประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วน  
ราชการระดับจังหวัด

