

ด่วนที่สุด

ที่ ฌข ๐๐๑๙/ว ๓๕๘๘



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา

ถนนเรืองวุฒิ ฌข ๒๔๐๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง การเตรียมความพร้อมรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสำคัญรับเงิน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) กำหนดจัดงานมหกรรมกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๕ ในช่วงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ณ สถานที่จัดงานในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยมีพิธีพระราชทานเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดินแก่หมู่บ้านที่ได้รับการพิจารณาเป็นกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔ และ ปี ๒๕๖๕ ในคราวเดียวกัน

เพื่อให้การรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด จังหวัดฯ ขอให้อำเภอโปรดมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ รวบรวมหลักฐานประกอบการขอรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ของต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๔ และปี ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. สำเนาคำสั่งหรือรายงานการประชุมของคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ที่ระบุรายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง โดยประธานหมู่บ้านชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
๓. สำเนาบัตรประชาชนของประธานหมู่บ้านชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีมารับด้วยตนเอง)
๔. หนังสือมอบอำนาจจากประธานหมู่บ้านชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน (กรณีประธานไม่ไปรับด้วยตนเอง) ลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
๕. ใบสำคัญรับเงิน ระบุชื่อ ที่อยู่ ของประธานหมู่บ้านชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน หรือผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงลายมือชื่อเป็นผู้รับเงิน
๖. ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ของหลักฐาน ตามข้อ ๑-๕ และรวบรวมส่งจังหวัดฯ ภายในวันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพุทธทรัพย์ สมบูรณ์ปัญญา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร. /โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....สำนักงาน ป.ป.ส.....ตั้งมีรายการต่อไปนี้

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.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

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

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

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

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง