



ที่ นข ๐๐๑๙/ว ๕๓๐๘

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนเรืองวุฒิ นข ๒๔๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการกิจกรรมพิธีรับมอบเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๘
จังหวัดเชียงใหม่

เรียน คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาคำสั่งคณะทำงานขับเคลื่อนฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเชียงใหม่ โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับคณะกรรมการ
เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดเชียงใหม่ กำหนดจัดพิธีรับมอบเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่
ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๘ จังหวัดเชียงใหม่ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ วัดบางปรุงธรรมโชติการาม ตำบลบางพระ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)
โดยกิจกรรมประกอบด้วย

๑. การจัดนิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดิน
๒. การแสดงจากชมรม TO BE NUMBER ONE เทศบาลเมืองเชียงใหม่
๓. พิธีรับเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมเข็มตราสัญลักษณ์กองทุนแม่
ของแผ่นดิน ประจำปี ๒๕๖๘

๔. พิธีปล่อยขบวนรถแห่เงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑๓ คัน

เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฯ
จึงขอเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีรับมอบเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดินประจำปี ๒๕๖๘
จังหวัดเชียงใหม่ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ วัดบางปรุงธรรมโชติการาม
ตำบลบางพระ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ การแต่งกาย : เครื่องแบบปกติขาว (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
ทั้งนี้ จังหวัดฯ ขอความร่วมมือในการส่งแบบตอบรับฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ทาง E – mail : cdcrew@gmail.com
ภายในวันศุกร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ โดยมอบหมายให้นางสาวจิริชยา พันแดง ตำแหน่ง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๕๗๓๔ ๑๔๖๓ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรประอร นิยม)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนารัฐบาล
โทร./โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๑๒๓๙



รายชื่อคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. ปลัดจังหวัดฉะเชิงเทรา
๒. ท้องถิ่นจังหวัดฉะเชิงเทรา
๓. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
๔. รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา
๕. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา
๖. นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา
๗. ปลัดเทศบาลตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว
๘. ประธานสมาคมสันนิบาตเทศบาลจังหวัดฉะเชิงเทรา
๙. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๒
๑๐. ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฉะเชิงเทรา
๑๑. ศีษษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา
๑๒. นายอำเภอ ทุกอำเภอ
๑๔. ประธานหอการค้าจังหวัดฉะเชิงเทรา

กำหนดการ

โครงการพิธีพระราชทานเงินขวัญถุง กองทุนแม่ของแผ่นดิน จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ วัดบางปรองธรรมโชติการาม ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน/ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. - ให้ความรู้กระบวนการดำเนินงานกองทุนแม่ฯ ขั้นตอนการเตรียมความพร้อมของหมู่บ้านในการจัดพิธีรับเงินกองทุนแม่ของแผ่นดิน การอัญเชิญเงินขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดินในพื้นที่หมู่บ้าน และแนวทางการจัดพิธีและเงินขวัญถุงในพื้นที่หมู่บ้าน โดย สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. - ชักซ้อมขั้นตอนพิธีการมอบเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน
- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. - ประธานในพิธี เดินทางมาถึงบริเวณจัดกิจกรรมฯ
- ชมการแสดง TO BE NUMBER ONE
- พิธีรับเงินพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ของแผ่นดิน พร้อมเข็มตราสัญลักษณ์
- พิธีปล่อยขบวนรถอัญเชิญเงินขวัญถุงฯ กลับยังหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑๓ ขบวน
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. - กิจกรรมการแสดงจากชมรม TO BE NUMBER ONE เทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา
- เวลา ๑๔.๐๐ น. - เสร็จพิธี

หมายเหตุ

กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

การแต่งกาย

- ข้าราชการ แต่งกายเครื่องแบบปกติขาว
- แขกผู้มีเกียรติ แต่งกายผ้าไทยโทนสีฟ้า
- ประธานหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๘ ที่เข้ารับพระราชทานขวัญถุงกองทุนแม่ฯ
 - ผู้หญิงแต่งกายเสื้อยืดคอโปโลสีฟ้า (เสื้อจาก ปสส.) กระโปรงหรือผ้าถุง รองเท้าคัทชู
 - ผู้ชายแต่งกายเสื้อยืดคอโปโลสีฟ้า (เสื้อจาก ปสส.) กางเกงสแล็คสีดำ รองเท้าหุ้มส้น
- ผู้แทนหมู่บ้านต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี ๒๕๖๘ ที่เข้ารับพระฉายาลักษณ์ฯ
 - ผู้หญิงแต่งกายเสื้อผ้าไทยโทนสีฟ้า รองเท้าคัทชู
 - ผู้ชายแต่งกายผ้าไทยโทนสีฟ้า หรือเสื้อคอโปโลสีฟ้า กางเกงสแล็คสีดำ รองเท้าหุ้มส้น



คำสั่งจังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ ๑๗๐๔ /๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฉะเชิงเทรา

ตามคำสั่งคณะกรรมการอำนวยการกองทุนแม่ของแผ่นดิน ที่ ๑๕๗๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามโครงสร้างของกลไกการขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดินทุกระดับให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดด้วยกระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดินของจังหวัดฉะเชิงเทราทุกระดับเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินในระดับนโยบายนำไปสู่การปฏิบัติ และสถานการณ์ปัญหายาเสพติดในปัจจุบัน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ และ มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฉะเชิงเทรา ดังนี้

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา	ประธานคณะกรรมการ
๒. ปลัดจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๓. ท้องถิ่นจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๕. รองผู้อำนวยการรักษาความมั่นคงภายในจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๖. ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๗. นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๘. ปลัดเทศบาลตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว	คณะกรรมการ
๙. ประธานสมาคมสันนิบาตเทศบาลจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๑๐. ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๒	คณะกรรมการ
๑๑. ประธานเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๑๒. ศึกษานิเทศก์จังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๑๓. นายอำเภอ ทุกอำเภอ	คณะกรรมการ
๑๔. ประธานหอการค้าจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ
๑๕. พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา	คณะกรรมการ และเลขานุการ

มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

๑. เป็นกลไกรับผิดชอบการบริหารจัดการ อำนวยการ ประสานงานและขับเคลื่อนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินของจังหวัด ให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการกองทุนแม่ของแผ่นดิน รวมทั้งมติของคณะกรรมการอำนวยการกองทุนแม่ของแผ่นดิน

/๒. รับผิดชอบ...

๒. รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการกองทุนแม่ของแผ่นดินของจังหวัดให้ครอบคลุมแนวทางต่างๆ ที่ปรากฏตามแผนปฏิบัติการกองทุนแม่ของแผ่นดิน รวมทั้งให้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการระดับอำเภอที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชนและการฟื้นฟูเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับกองทุนแม่ของแผ่นดิน

๓. ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัด โดยเฉพาะอย่างยิ่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ความสำคัญและสนับสนุนงานกองทุนแม่ของแผ่นดินอย่างจริงจัง รวมทั้ง กำกับ ติดตามให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ระดับจังหวัดในทุกอำเภอ

๔. แต่งตั้งเครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัด โดยกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งของเครือข่ายคราวละ ๒ ปี ไม่เกิน ๒ วาระ นับตั้งแต่ได้รับการแต่งตั้ง และให้อยู่รักษาการจนกว่าจะมีการแต่งตั้งเครือข่ายชุดใหม่แทน

๕. แต่งตั้งรับรองบุคคล คณะบุคคล บุคคลปฏิบัติการ คณะทำงานระดับจังหวัด หรือวิทยากร กระบวนการกองทุนแม่ของแผ่นดินในระดับต่าง ๆ ของจังหวัด ฯลฯ ตามที่เห็นสมควร เพื่อสนับสนุน ส่งเสริม การดำเนินงานตามกองทุนแม่ของแผ่นดิน

๖. ประสานคณะทำงานมีอำนาจมอบหมายให้นายกเทศมนตรี แต่งตั้งรับรองคณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับชุมชนในเขตเทศบาลเมืองฉะเชิงเทรา

๗. รายงานผลการดำเนินงานตามห้วงเวลาและช่องทางตามที่กรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน กำหนด รวมทั้งจัดทำฐานข้อมูลหมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดินในระดับจังหวัด

๘. ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่ บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายจรเกียรติ รักพานิชมณี)

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการมหกรรมพิธีรับมอบเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน
ประจำปี ๒๕๖๘ จังหวัดฉะเชิงเทรา
วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘

ณ วัดบางปรองธรรมโชติการาม ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

หนังสือจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ฉษ ๐๐๑๙/ว ลงวันที่ กรกฎาคม ๒๕๖๘
จังหวัดฯ แจ้งการดำเนินงานตามโครงการมหกรรมพิธีรับมอบเงินพระราชทานขวัญฤกษ์กองทุนแม่ของแผ่นดิน
ประจำปี ๒๕๖๘ จังหวัดฉะเชิงเทรา ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ วัดบางปรองธรรมโชติการาม
ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอเรียนเชิญท่านร่วมเป็นเกียรติในพิธีตามโครงการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

- ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ
 ไม่สามารถเข้าร่วมได้ มอบหมายให้

(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....

เข้าร่วมโครงการฯ แทน

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับ ภายในวันศุกร์ที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ไปยังอีเมลล์ cdsrew@gmail.com

ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวจิรัชยา พันแดง นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ โทร ๐๘ ๕๗๓๔ ๑๕๖๓