

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๗๓๕๖



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง การจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙
เรียน นายอำเภอสว่างแดนดิน/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน อำเภอสว่างแดนดิน
อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ด่วนที่สุด ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๓๐๔๑ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสาฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดสกลนคร แจ้งว่า ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอ.จอส.พระราชทาน) ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ทั้งนี้ สำหรับเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๙ ได้กำหนดให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ในวันที่ ๔ และ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙ นั้น

จังหวัดสกลนครพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดกิจกรรมตามแนวทางที่ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทานกำหนด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอมอบหมายให้ อำเภอสว่างแดนดิน เป็นหน่วยดำเนินการจัดกิจกรรมฯ ในระดับจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และขอให้อำเภอพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ในวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๙ วันพระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาที่สาธารณะ ถนน แหล่งน้ำ ชายฝั่ง หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เหมาะสมกับพื้นที่

๒. จัดส่งแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาฯ ตามข้อ ๑. ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๓. รายงานผลการจัดกิจกรรม เมื่อเสร็จสิ้นการจัดกิจกรรม ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-report) และรายงานทางกลุ่มไลน์ “ศอ.จอส.จว.สน”

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิราภรณ์ เบิกบานดี)

ปลัดจังหวัดสกลนคร

เลขานุการศูนย์ฯ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดสกลนคร

ศอ.จอส.พระราชทาน จว.สน.
ที่ทำการปกครองจังหวัด
กลุ่มงานปกครอง
โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑

“สกลนครเมืองแห่งความสุข

แบบรายงานการจัดกิจกรรมจิตอาสา

เนื่องในวัน.....

อำเภอ..... จังหวัดสกลนคร

ที่	กิจกรรม	วัน เดือน ปี ที่ดำเนินการ	สถานที่ดำเนินการ					ผู้เข้าร่วมกิจกรรม		หมายเหตุ
			ชื่อหมู่บ้าน	หมู่ที่	ตำบล	ละติจูด Lat.	ลองติจูด Long.	จิตอาสา (คน)	ประชาชน ทั่วไป/กลุ่มองค์กร	

หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบในการจัดกิจกรรมจิตอาสา.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....