

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/๑๕๖๐



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร

ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ประจำปี เดือน สิงหาคม ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอเมืองสกลนคร/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานอำเภอเมืองสกลนคร

อ้างถึง หนังสือจังหวัดสกลนคร ด่วนที่สุด ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๓๐๔๑ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสา

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดสกลนคร แจ้งว่า ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทาน (ศอญ.จอส.พระราชทาน) ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาในโอกาสวันสำคัญของชาติไทย ทั้งนี้ สำหรับเดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ ได้กำหนดให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ นั้น

จังหวัดสกลนครพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การจัดกิจกรรมตามแนวทางที่ศูนย์อำนวยการใหญ่จิตอาสาพระราชทานกำหนด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอมอบหมายให้ อำเภอเมืองสกลนคร เป็นหน่วยดำเนินการจัดกิจกรรมฯ ในระดับจังหวัด ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และขอให้อำเภอพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาฯ ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๙ : วันคล้ายวันพระราชสมภพ สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และวันแม่แห่งชาติ โดยให้จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาถนน แหล่งน้ำ ปลูกป่า ปลูกต้นไม้ หรือกิจกรรมอื่นๆ ที่เหมาะสมกับพื้นที่

๒. จัดส่งแผนการจัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาฯ ตามข้อ ๑. ให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๑๕

(นางรณิดา เหลืองจิตติสกุล)

ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

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.	ลองจิจูด Long.	จิตอาสา (คน)	ประชาชน ทั่วไป/กลุ่มองค์กร	

หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบในการจัดกิจกรรมจิตอาสา.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....