

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่
เลขรับที่ ๒๔๑
วันที่ ๒ / ก.พ. / ๒๖
เวลา ๐๙.๒๓ น.



ที่ พบ ๐๖๑๘/๑๙๓

ที่ว่าการอำเภอบ้านลาด
ถนนสายสุทธิ พบ ๗๖๑๕๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง การสำรวจพื้นที่หมู่บ้านที่ไม่สามารถพัฒนาระบบสาธารณูปโภคและระบบสาธารณูปการ เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่หวงห้าม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านลาด นายกององค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการสำรวจพื้นที่หมู่บ้านฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดเพชรบุรีแจ้งว่า กระทรวงมหาดไทยได้มีข้อสั่งการให้จังหวัดบูรณาการกับส่วนราชการ หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่สำรวจพื้นที่หมู่บ้าน ที่ไม่สามารถพัฒนาระบบสาธารณูปโภค และระบบสาธารณูปการ เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่หวงห้าม อาทิ พื้นที่ทหาร พื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติ พื้นที่อุทยานแห่งชาติ หรือพื้นที่อื่นๆ ที่ไม่ได้รับอนุญาต

อำเภอบ้านลาด จึงขอความร่วมมือให้ท่านสำรวจข้อมูลครัวเรือนดังกล่าวข้างต้นตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วย พร้อมทั้งแจ้งให้อำเภอทราบภายใน วันจันทร์ที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ โดยสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิทธิพร คงหอม)
นายอำเภอบ้านลาด



ที่ทำการปกครองอำเภอ

งานสำนักงานอำเภอ

โทร ๐ - ๓๒๔๙ - ๑๓๑๖ ต่อ ๑๕

แบบรายงานผลการสำรวจพื้นที่หมู่บ้านที่ไม่สามารถพัฒนาระบบสาธารณสุขอุปโภคและระบบสาธารณสุขบริการ เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่หวงห้าม

พ.ร.บ.รพ.

คำศัพท์	ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อเจ้าบ้าน	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จำนวนคนอาศัยในครัวเรือน	ระบบสาธารณสุขอุปโภค / ระบบสาธารณสุขบริการที่เป็นไปในการพัฒนา	ประเภทพื้นที่	หน่วยงานเจ้าของพื้นที่

หมายเหตุ : 1. กรณีหมู่บ้านประเภทวิญญูของสาธารณสุขอุปโภค/ สาธารณูปการ ซึ่งยังมีปัญหา ให้รายงานเอกสารชื่อหมู่บ้าน/ หมู่ที่/ ตำบล/ อำเภอ และเจ้าบ้านครัวเรือน จำนวนผู้ที่รับผิดชอบ

2. ให้ระบุขอบเขตสาธารณสุขอุปโภคและระบบสาธารณสุขบริการที่ได้รับผลกระทบ เช่น ไฟฟ้า/ ประปา/ ถนน/ โทรศัพท์/ อินเทอร์เน็ต/ ระบบจัดการของเสีย เป็นต้น

3. ให้ระบุเรื่องพื้นที่ เช่น ที่ดินสาธารณะประโยชน์/ ที่ราชพัสดุ/ ที่ตั้งปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม/ ที่ดินสาธารณะปศุสัตว์/ พื้นที่ป่าชายเลน/ พื้นที่ป่า เป็นต้น

4. ให้ระบุสาเหตุจากเดิมของปัญหาสุขภาพที่หมู่บ้าน/ พื้นที่ป่าชายเลน/ พื้นที่ว่างสำหรับทำไร่ในที่สาธารณะ/ พื้นที่ติดถนนสาธารณะ/ ที่ตั้งบริเวณสาธารณะ/ พื้นที่ติดถนนสาธารณะ/ พื้นที่ติดถนนสาธารณะ

5. ให้ระบุหน่วยงานเจ้าของพื้นที่

6. ส่งแบบรายงานให้ กองงานสาธารณสุขและข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด สำนักงานจังหวัดเพชรบุรี ภายในวันที่ 18 มกราคม 2566

E-mail : sto.pret@oicmj.com

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้รายงาน
ในตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการ.....
เขตจังหวัด.....