

ที่ นว ๐๐๑๙/ว ๒๒๙๕๕



ศาลากลางจังหวัดนครสวรรค์
ถนนสวรรค์วิถี นว ๖๐๐๐๐

๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด จังหวัดนครสวรรค์
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครสวรรค์ ที่ นว ๐๐๑๙/ว ๑๓๒๒๔ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบข้อมูลพื้นฐานตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
ระดับอำเภอฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดนครสวรรค์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด จังหวัดนครสวรรค์ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด จังหวัดนครสวรรค์ ได้หมดวาระในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ และเพื่อให้การดำเนินงานการแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด จังหวัดนครสวรรค์ เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ว่าด้วยเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง พ.ศ. ๒๕๔๙ จึงให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. กรณีที่คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอหมดวาระแล้ว ให้ดำเนินการคัดเลือกและแต่งตั้งให้เป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ว่าด้วยเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง พ.ศ. ๒๕๔๙ และคัดเลือกตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอฯ ละ ๒ คน ยกเว้นอำเภอเมืองนครสวรรค์ ๓ คน

๒. กรณีที่คณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอยังไม่หมดวาระ ให้ดำเนินการคัดเลือกตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอฯ ละ ๒ คน ยกเว้นอำเภอเมืองนครสวรรค์ ๓ คน

เพื่อร่วมเป็นคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด โดยส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอ และกรอกข้อมูลตามแบบข้อมูลพื้นฐานตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ส่งให้จังหวัด ภายในวันอังคารที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรีชา เด็ชพันธ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๕๖๘๐-๓๕๔๕-๖

แบบข้อมูลพื้นฐานตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน
และชุมชนเมืองระดับอำเภอ
เพื่อเป็นคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด
จังหวัดนครสวรรค์ (อำเภอละ 2 คน , ยกเว้นอำเภอเมืองนครสวรรค์ 3 คน)

1. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....

2. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....

3. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....

แบบข้อมูลพื้นฐานตัวแทนคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้าน
และชุมชนเมืองระดับอำเภอ
เพื่อเป็นคณะกรรมการเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับจังหวัด
จังหวัดนครสวรรค์ (อำเภอละ 2 คน , ยกเว้นอำเภอเมืองนครสวรรค์ 3 คน)

1. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....

2. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....

3. ชื่อ (ระบุ นาย / นาง / นางสาว)..... นามสกุล.....
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา..... บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล/เทศบาล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครสวรรค์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... ตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
วัน / เดือน / ปี ที่เข้าดำรงตำแหน่ง (ในระดับอำเภอ).....
ตำแหน่งในกองทุนหมู่บ้าน , กองทุนชุมชนเมือง (ระบุ).....
