

ด่วนที่สุด
ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/๘๙๗

ศอ.จอส.พระราชทาน จว.นศ.
ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๒๓๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรายงานข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ / ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน อำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับแจ้งจากศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ว่า เพื่อให้การดำเนินงานโครงการจิตอาสาพระราชทานตามแผนงานจิตอาสาภัยพิบัติ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สามารถรองรับการเกิดสถานการณ์ด้านภัยพิบัติต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเนื่องจากช่วงนี้ใกล้ฤดูมรสุม จึงขอให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทานจังหวัดนครศรีธรรมราช ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดนครศรีธรรมราช และรายงานข้อมูลดังกล่าวให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ทราบ

เพื่อให้การจัดการข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของจังหวัดนครศรีธรรมราช เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดประสิทธิภาพ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายให้กลุ่มงาน / ฝ่ายความมั่นคง ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการรายงานข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบรายงานที่ส่งมาด้วย

๒. รวบรวมและรายงานข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราว ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละอำเภอให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช ทราบภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เพื่อที่จะได้รายงานให้ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายไตรรัตน์ ไชยรัตน์)
ปลัดจังหวัดนครศรีธรรมราช
หัวหน้าสำนักงานเลขานุการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๕๒๔๐

แบบรายงานข้อมูลการบริหารจัดการศูนย์พักพิงชั่วคราวประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อำเภอ...จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่ที่	สถานที่ตั้งศูนย์พักพิงชั่วคราว	จำนวนคนที่รองรับ (คน)	ผู้รับผิดชอบในการอพยพ/ยานพาหนะ		ข้อมูลประชากรในหมู่บ้านที่อพยพ		แผนการอพยพ ให้ทำเครื่องหมาย(/) ลงในช่อง	
							ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	จำนวนหมู่บ้าน (หมู่บ้าน)	จำนวนประชากร (คน)	มี	ไม่มี

การนำผู้อพยพเข้าที่พักอย่างเป็นระบบ ให้ทำเครื่องหมาย(/) ลงในช่อง		**มีการจัดเตรียมการอพยพ** ให้ทำเครื่องหมาย(/) ลงในช่อง		**การจัดเจ้าหน้าที่ ประจำศูนย์พักพิง ชั่วคราว และกำหนดผู้รับผิดชอบ** แต่ละฝ่ายให้ทำเครื่องหมาย(/)ลงในช่อง		**การจัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวก** ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่อง					**การแยกประเภท/กลุ่มผู้อพยพ** ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่อง			
มีแผน	ไม่มีแผน*	เตรียมการ	ไม่เตรียมการ	จัด	ไม่จัด	**โรงครัว**	**ที่พัก**	**ห้องสุขา**	**ห้อง พยาบาล**	**ที่ทิ้งขยะ**	**เด็ก**	**คนชรา**	**คนพิการ**	**สตรี มีครรภ์**

ตรวจถูกต้อง

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....