

ด่วนที่สุด
ที่ พบ ๐๐๒๓.๓/ว ๙๕๖



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขรับที่ ๑๗๒๕
วันที่ ๑๕ / ก.ค. / ๖๙
เวลา ๑๑.๑๕ น.
สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดเพชรบุรี
ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจการเตรียมความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบุรี นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบุรี นายกเทศมนตรีเมืองชะอำ นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือจังหวัดเพชรบุรี ด่วนที่สุด ที่ พบ ๐๐๒๓.๓/ว ๗๗๙๑ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจการเตรียมความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดเพชรบุรีได้แจ้งแนวทางดำเนินการสำรวจบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักรกล และยานพาหนะ ที่ใช้สำหรับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พร้อมทั้งจัดทำและทบทวนแผนเผชิญเหตุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นปัจจุบัน เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์สาธารณภัยและข้อมูลเชิงพื้นที่ที่เปลี่ยนแปลงไป และดำเนินการฝึกซ้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยอย่างสม่ำเสมอ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดเพชรบุรีพิจารณาแล้ว เพื่อเตรียมรับมือกับปัญหาสภาพภูมิอากาศแปรปรวน จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสำรวจการเตรียมความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดเพชรบุรี ทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์ grouplad3.phet@gmail.com หรือ ID Line : wena2516 ภายในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรวุฒิ บรรยงวรพินิจ)

ผู้อำนวยการสูง รักษาราชการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๔๕๑๘ - ๙

แบบสำรวจการเตรียมความพร้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 อบจ./ทม./ทต./อบต.
 อำเภอ จังหวัด เพชรบุรี

ที่	สำรวจบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ เครื่องจักรกล และยานพาหนะ พร้อมบันทึก ลงในระบบ Info		จัดทำและทบทวน แผนเผชิญเหตุขององค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็น ปัจจุบัน		การฝึกซ้อมการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย		
	ดำเนินการแล้ว (/)	อยู่ระหว่างดำเนินการ (/)	ดำเนินการแล้ว (/)	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ (/)	ดำเนินการแล้ว		อยู่ระหว่าง ดำเนินการ (ระบุ วันที่จะ ดำเนินการ)
					ดำเนินการเอง (ระบุ วันที่ ดำเนินการ)	บูรณาการร่วมกับ หน่วยงานอื่น (ระบุ ชื่อหน่วยงาน)	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 (.....)

ตำแหน่ง
 วันที่