



องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว
 รับที่ ๒๕๖๒/๒๕๖๖
 วันที่ ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๖
 เวลา

ที่ สก ๐๐๒๓.๑/ว ๕๐๒

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว และเทศบาลเมือง
 ทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สมาคมแม่บ้านมหาดไทยขอเชิญชวนบุคลากร
 ในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย โดยมีวัตถุประสงค์
 เพื่อให้สมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ได้ร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อช่วยเหลือสังคมและขับเคลื่อน
 งานของสมาคมแม่บ้านมหาดไทยให้บังเกิดผลสัมฤทธิ์

จังหวัดสระแก้วจึงขอประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผู้ที่ยังมิได้สมัคร
 เป็นสมาชิก) สมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทยประเภทวิสามัญ และส่งใบสมัครสมาชิกสมาคม
 แม่บ้านมหาดไทยพร้อมแนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด และเงินค่าสมัครให้จังหวัดสระแก้ว ภายในวันพุธที่
 ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๑.๔/ว ๔๓
 ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖ ที่แนบมาพร้อมนี้

(จำเอกพจน์ ฐิติ อนุประเสริฐ)
 หัวหน้าสำนักปลัด



18/12/66 อนุช ๐๐๓
 18/12/66 อนุช ๐๐๓
 ส่งสำเนาใบสมัครฯ ให้หน่วยงาน
 - กิ่งอำเภอ
 2๑

(นางสาววิราณี สร้อยไข)
 เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน
 ๑๒ ธ.ค. ๒๕๖๖
 สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
 โทร. ๐ ๓๗๒๔ ๗๖๒๓
 โทรสาร ๐ ๓๗๔๒ ๕๑๑๔
 e-mail : skw.dla@gmail.com

(นายชยภัทม์ เทสินทโชติ)
 รองปลัด องค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว

- ทราบ ดำเนินการ ถือปฏิบัติ
- สำนักปลัด
- ปลัด อบต. รองปลัด อบต. หัวหน้า สป. นักวิเคราะห์
- กกจ. พัฒนาชุมชน งานเกษตร อื่นๆ.....
- กองคลัง งานจัดเก็บฯ งานพัสดุ
- กองช่าง
- กองการศึกษา

(นายสมบัติ ชาญชัย)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว
เลขรับที่ 7112
วันที่ - 5 ก.ย. 2566
เวลา

ที่ มท ๐๘๐๑.๔/ว ๕๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

Sr. ๕๖

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสมาคมแม่บ้านมหาดไทยว่า ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ได้ร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อช่วยเหลือสังคมและขับเคลื่อนงานของสมาคมแม่บ้านมหาดไทยให้บังเกิดผลสัมฤทธิ์

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผู้ที่ยังมิได้สมัครเป็นสมาชิก) สมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ประเภทวิสามัญ โดยขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมใบสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทยพร้อมแนบบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด และเงินค่าสมัครกรุณาส่งให้สำนักงานเลขานุการกรม ภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตาม QR Code หายหนังสือนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กันยายน ๒๕๖๖



สำนักงานเลขานุการกรม

(กลุ่มงานกิจการพิเศษ)

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๑๔

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๑๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวพัชรินทร์ หินเมืองเก่า

โทร. ๐๘ ๔๕๒๑ ๙๔๔๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประชาสัมพันธ์

การสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

ขอเชิญชวนสุภาพสตรี

- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- สมาชิกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- พนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(ผู้ที่ยังมีได้สมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย)

เอกสารการสมัครสมาชิก

- ใบสมัครสมาชิก
- รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานของรัฐ
จำนวน 1 ชุด

ดาวน์โหลดเอกสาร



ยื่นเอกสารได้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดที่ท่านสังกัดอยู่

- ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 - 31 มีนาคม 2567



คำขอที่..... /
 เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....
 สมาชิกประเภท.....

ติดรูปถ่าย
 ขนาด ๑ นิ้ว
 (ไม่เกิน ๖ เดือน)

คำขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... การศึกษา.....
 สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 E-mail..... Line ID.....
 อาชีพ..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 สถานที่ทำงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๒. คู่สมรส ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... การศึกษา.....
 ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 อาชีพ..... ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
 สถานที่ทำงานเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. ประวัติการศึกษา/การฝึกอบรมดูงาน

ระดับการศึกษา (ป.ตรี/ป.โท/ป.เอก) /การฝึกอบรมดูงาน	สาขา/หลักสูตร	สถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จ การศึกษา

เพิ่มเติมตารางได้ตามความเหมาะสม

๔. ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	หน่วยงาน/บริษัท	ระยะเวลา (เดือน / ปี)
๑.		
๒.		
๓.		

เพิ่มเติมตารางได้ตามความเหมาะสม

/๕. ความสัมพันธ์...

๕. ความสัมพันธ์/ความสนใจในการปฏิบัติงานร่วมกับกระทรวงมหาดไทยหรือสมาคมแม่บ้านมหาดไทย (กรณีสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ประเภทสมทบ)

๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก/ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ดังนี้

๖.๑ ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

ประเภท กิตติมศักดิ์ สามัญ

วิสามัญ สมทบ

๖.๒ ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

กรณี ขอมีบัตรครั้งแรก

ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด และหลักฐานการชำระเงินค่าบำรุงสมาชิก (กรณีสมัครสมาชิกใหม่) มาพร้อมกับคำร้องนี้ด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และยินดีปฏิบัติตามให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ และปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ
(.....)

วันที่.....

คำรับรอง

<p>ประธานแม่บ้านมหาดไทยจังหวัด(กรณีส่วนภูมิภาค)</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ขอรับรองว่า.....</p> <p>.....</p> <p>ซึ่งเป็นผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ รายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และเป็นผู้ที่ปฏิบัติตามที่มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ ทุกประการ</p> <p>เห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ความเห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ประธานแม่บ้านมหาดไทยจังหวัด.....</p> <p>วันที่.....</p> <p>ชื่อผู้ประสานงาน.....หน่วยงาน.....โทร.....</p>	<p>นายทะเบียนสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>ขอรับรองว่า.....</p> <p>.....</p> <p>ซึ่งเป็นผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ รายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ</p> <p>เห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ความเห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>นายทะเบียนสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>วันที่.....</p>
<p>นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>คำสั่ง <input type="checkbox"/> เห็นชอบให้เป็นสมาชิกฯ</p> <p><input type="checkbox"/> ออกบัตรประจำตัวสมาชิกฯ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>นายกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>วันที่.....</p>	