

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๑/ว ๓๐



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สมาคมแม่บ้านมหาดไทยได้เชิญชวนบุคลากรในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ได้ร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อช่วยเหลือสังคมและขับเคลื่อนงานของสมาคมแม่บ้านมหาดไทยให้บังเกิดผลสัมฤทธิ์

ในการนี้ จึงขอความมือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ผู้ที่ยังมิได้สมัครเป็นสมาชิก) สมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ประเภทวิสามัญ (ค่าบำรุงสมาชิกตลอดชีพ ๕๐๐ บาท) ตามบัญชีเป้าหมายแนบท้ายนี้ โดยขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอรวบรวมใบสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย พร้อมแนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานของรัฐ จำนวน ๑ ชุด และเงินค่าสมัครส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ภายในวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๓๐๔

โทรสาร. ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๗

ผู้ประสานงาน นายศุภมงคล ทาสี

เป้าหมายการสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย
ผู้บริหารท้องถิ่น (สุภาพสตรี) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๖

ลำดับที่	อำเภอ	เป้าหมายสมาชิก (คน)	หมายเหตุ
๑	เมืองแพร่	๒	
๒	สูงเม่น	๑	
๓	ลอง	๑	
๔	สอง	๑	
๕	ร้องกวาง	๑	
๖	วังชิ้น	๑	
๗	เด่นชัย	๑	
๘	หนองม่วงไข่	๑	
	รวมทั้งสิ้น	๙	

หมายเหตุ : หากผู้บริหารท้องถิ่น (สุภาพสตรี) สมัครเป็นสมาชิกแม่บ้านมหาดไทยแล้ว ให้พิจารณา
รองนายกฯ ที่ปรึกษานายกฯ เลขานุการนายกฯ สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือข้าราชการ
พนักงานส่วนท้องถิ่น ในระดับบริหารเป็นลำดับต่อไป

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

เพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

๔. ประวัติการทำงาน

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

เพิ่มตารางได้ตามความเหมาะสม

/๕. ความสัมพันธ์...

๕. ความสัมพันธ์/ความสนใจในการปฏิบัติงานร่วมกับกระทรวงมหาดไทยหรือสมาคมแม่บ้านมหาดไทย
(กรณีสมัครสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ประเภทสมทบ)

.....
.....
.....

๖. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเป็นสมาชิก/ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย ดังนี้

<p>๖.๑ ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>ประเภท <input type="checkbox"/> กิตติมศักดิ์ <input type="checkbox"/> สามัญ</p> <p><input type="checkbox"/> วิสามัญ <input type="checkbox"/> สมทบ</p>	<p>๖.๒ ขอมีบัตรประจำตัวสมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย</p> <p>กรณี <input type="checkbox"/> ขอมีบัตรครั้งแรก</p> <p><input type="checkbox"/> ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก</p>
--	---

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และยินดีปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ และปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

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

วันที่.....

คำรับรอง

<p>ประธานแม่บ้านมหาดไทยจังหวัด(กรณีส่วนภูมิภาค)</p> <p>ข้าพเจ้า</p> <p>ขอรับรองว่า.....</p> <p>.....</p> <p>ซึ่งเป็นผู้สมัครฯ/ผู้ขอมีบัตรฯ รายนี้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับของสมาคมฯ และเป็นผู้ที่ปฏิบัติตนที่มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของสมาคมฯ 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>
---	--

สมาชิกสมาคมแม่บ้านมหาดไทย

ตามข้อบังคับของสมาคมแม่บ้านมหาดไทย แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2565



1. สมาชิกกิตติมศักดิ์

ได้แก่ คู่สมรสของ รมว.มท. คู่สมรสของ รมช.
มท. ผู้มีอุปการคุณ หรือทำประโยชน์ให้แก่
สมาคม ซึ่ง คกก.ส่วนใหญ่
ลงความเห็นสมควรเชิญเข้าเป็นสมาชิก

2. สมาชิกสามัญ

ได้แก่ แม่บ้านมหาดไทยที่เป็นคู่สมรสของ
ปมท. รองปมท. อธิบดี ผต.มท. ที่ปรึกษา
หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และคู่สมรสของ
ผวจ. หรือผู้ดำรงตำแหน่งข้างต้นที่ไม่มีคู่สมรส
(ค่าบำรุงสมาชิก ตลอดชีพ 1,000 บาท)

สมาชิกสมาคม
มี 4 ประเภท คือ

3. สมาชิกวิสามัญ

ได้แก่ คู่สมรสของข้าราชการ ลูกจ้าง
พนักงานรัฐวิสาหกิจสังกัด มท. กำนัน
ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร สมาชิก และพนักงาน
อปท. และให้หมายถึงข้าราชการ ลูกจ้าง
พนักงานรัฐวิสาหกิจสังกัด มท.
(ค่าบำรุงสมาชิก ตลอดชีพ 500 บาท)

4. สมาชิกสมทบ

ได้แก่ บุคคลที่ คกก. เห็นสมควร
(ค่าบำรุงสมาชิก ตลอดชีพ 1,000 บาท)