



ค่าวันที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดปทุมธานี สำนักงานจังหวัดปทุมธานี โทร ๐ ๒๕๔๑ ๖๐๓๘ ต่อ ๗๐๓
ที่ ปท ๐๐๑๗.๒/ว ๔๙๘๗ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การให้ความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เรียน หัวหน้าส่วนราชการสังกัดราชการบริหารส่วนภูมิภาคจังหวัดปทุมธานี

ด้วยสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ขอความอนุเคราะห์กระทรวงมหาดไทยสำรวจและตรวจสอบ พร้อมทั้งจัดทำรายละเอียดข้อมูลเจ้าหน้าที่ในสังกัดทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่การป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ State Quarantine Local Quarantine หรือสถานกักกันโรคติดเชื้อ COVID - 19 อีนฯ ของรัฐ รวมทั้งด่านตรวจคนเข้าเมือง ทั้งทางบกทางอากาศ และทางน้ำ ตลอดจนด่านคัดกรองต่าง ๆ เช่น ด่านระหว่างจังหวัดและอำเภอ เป็นต้น รวมทั้งผู้ที่หน่วยงานและหรือจังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ และได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว เพื่อรวบรวมข้อมูลส่งให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ในการนี้ จังหวัดปทุมธานี จึงขอให้หน่วยงานสำรวจ ตรวจสอบและจัดทำรายละเอียดข้อมูลเจ้าหน้าที่ของรัฐในพื้นที่จังหวัด รวมทั้งผู้ที่จังหวัดมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ และได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ส่งให้จังหวัดภายในวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ที่ strategic.pth@gmail.com ตามแบบรายงาน รายละเอียดตามลิستที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโภสุ)
ผู้อำนวยการจังหวัดปทุมธานี

แบบรายงานข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่ได้รับผลกระทบจากการปฏิบัติหน้าที่
ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
จังหวัด

หมายเหตุ : ๑. เจ้าหน้าที่ หมายถึง เจ้าหน้าที่ของรัฐหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้รับผลกระทบติดเชื้อ COVID - 19 จากการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ข้าราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ลูกจ้าง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน บุคลากรท้องถิ่น และอาสาสมัครต่าง ๆ เป็นต้น

๒. การปฏิบัติหน้าที่/เหตุการณ์ อธิบายลักษณะการปฏิบัติหน้าที่โดยสังเขป

๓. ผลกระทบที่ได้รับ ระบุ เสียชีวิต / ทุพพลภาพ/พิการ / บาดเจ็บสาหัส/เจ็บป่วยรุนแรง / บาดเจ็บ (ผู้ป่วยใน)

๔. หลักฐานการมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ ให้ระบุเลขคำสั่งหรือหนังสือที่มอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการจังหวัด.....
วันที่.....