

ด่วนที่สุด  
ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ ๕๖๕๗



ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์  
ถนนประชานิมิตร อด ๕๓๐๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แนวทางการดำเนินโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เติญ-วิญ มินฮาล์ฟมาราธอน  
เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์  
อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ว ๔๖๕๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๕/ว ๔๐๘๙  
ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบแสดงความประสงค์การบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. บัญชีสรุผู้แสดงความประสงค์การบริจาค จำนวน ๑ ฉบับ  
๔. กำหนดการแถลงข่าว จำนวน ๑ ฉบับ  
๕. แบบสรุปการรับเสื่อ จำนวน ๑ ฉบับ  
๖. แบบสรุปการส่งคืนเสื่อ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดอุดรดิตถ์แจ้งว่า ได้กำหนดโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เติญ-วิญ มินฮาล์ฟมาราธอน เฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒ ในวันอาทิตย์ที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๕.๐๐ น. เป็นต้นไป เพื่อเป็นการเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก โดยกำหนดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ณ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ และขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมบริจาคเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการดังกล่าว ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งแนวทางการพิจารณาคัดเลือกเยาวชนรับทุนการศึกษา และการแจ้งรายชื่อผู้ประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงินเพื่อใช้ในการลดหย่อนภาษีให้บริจาคตั้งแต่ ๕๐๐ บาท ขึ้นไป ประกอบกับเพื่อให้การจัดงานโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอแจ้งให้อำเภอ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. การร่วมบริจาค ขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ รับบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน มูลนิธิ สมาคม ชมรม ในพื้นที่ที่มีความประสงค์จะบริจาคได้กรอกรายละเอียดตามแบบแสดงความประสงค์การบริจาคตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๑.๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำบัญชีสรุผู้แสดงความประสงค์การบริจาคตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ พร้อมกับเงินบริจาค (กรณีบริจาคเป็นเงิน) ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ส่วนเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ ทั้งนี้ หากบริจาคเป็นอาหาร-เครื่องดื่ม สามารถแจ้งรายละเอียดในการดำเนินการและการมอบได้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ /หรือสำนักงาน...

หรือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ แล้วแต่กรณี สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ให้ดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวด้วย

๑.๓ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอรวบรวมการบริจาคและจัดทำบัญชีสรุผู้แสดงความประสงค์การบริจาคทั้งที่รับบริจาคในเขตอำเภอและองค์กรส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอพร้อมเงินบริจาค ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในกำหนดดังกล่าวข้างต้น

๒. ประชาสัมพันธ์การเพิ่มช่องทางบริจาคโดยการโอนผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดินเดินวิงมินนิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒” บัญชีเลขที่ ๕๑๐๓๐๗๗๙๕๗ ให้จัดส่งสำเนาการโอนพร้อมชื่อที่อยู่ได้ทาง Line ID:utt\_dla

๓. ประชาสัมพันธ์การเพิ่มช่องทางการสมัครเข้าร่วมโครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เดิน-วิง มินนิฮาล์ฟมาราธอน เฉลิมพระเกียรติฯ โดยชำระค่าสมัครการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดินเดินวิงมินนิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดอุดรดิตถ์ ปี ๒๕๖๒” บัญชีเลขที่ ๕๑๐๓๐๗๗๙๕๗ แจ้งการชำระค่าสมัครทางไลน์ Line ID:utt\_dla หรือ E-mail: uttaradit.dla@gmail.com หรือ facebook : เดิน-วิง มินนิฮาล์ฟมาราธอน อุดรดิตถ์ ๒๕๖๒ เสร็จแล้วกรอกรายละเอียดการสมัครได้ที่ เว็บไซต์<https://forms.gle/ZEMxKkV๒Rn๙ZFpnN๗>

๔. เรียนเชิญนายอำเภอร่วมเป็นเกียรติเข้าร่วมพิธีมอบเสื้อให้กับผู้เดิน-วิง ในวันอังคารที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ศาลาประชาคมจังหวัดอุดรดิตถ์ ตามกำหนดการสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และแจ้งท้องถิ่นอำเภอให้รับเสื้อที่รับสมัครในเขตอำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จึงขอชักชวนแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๔.๑ ให้ท้องถิ่นอำเภอสรุปยอดจำนวนผู้สมัครในเขตอำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในเขตอำเภอ ตามแบบสรุปการรับเสื้อสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕

๔.๒ ให้ท้องถิ่นอำเภอนำเสื้อไปแจกจ่ายให้ผู้สมัครในเขตอำเภอและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตอำเภอ ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๔.๓ หลังจากวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้แจกจ่ายเสื้อแล้ว ปรากฏว่าไม่มีผู้สมัครมารับเสื้อ ให้จัดทำแบบสรุปการส่งคืนเสื้อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖ ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ ภายในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๔.๔ ประชาสัมพันธ์การรับเสื้อให้กับผู้สมัครเดิน-วิง ที่ไม่สามารถเดินทางไปรับ ณ สถานที่รับสมัครได้ สามารถขอรับเสื้อได้ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๐๐ น. ณ บริเวณอนุสาวรีย์พระยาพิชัยดาบหัก และวันอาทิตย์ที่ ๑ ธันวาคม ๒๖๒ เวลา ๐๔.๐๐ -๐๕.๐๐ น. ก่อนปล่อยตัว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายธนากร อัจฉิตโรไพศาล)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐ ๕๕๔๐ ๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน คุณทิน แก้ววิเศษ โทร ๐๘๖ ๑๓๗๕๔๖๖



**แบบแสดงความประสงค์การบริจาค**  
**โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เติ่น-วิ้ง มินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ**  
**เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก**

**แนวทาง/รูปแบบการดำเนินการ**

การขอรับบริจาคจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บริษัท ห้างร้าน และผู้มีจิตศรัทธา สามารถบริจาค อาทิจำหน่าย การจัดหาอาหาร-เครื่องดื่ม การจัดทำเหรียญที่ระลึก เพื่อจัดเตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับรับรองผู้ร่วมเดิน-วิ่ง การกุศล รวมถึงการมอบเหรียญที่ระลึก ดังนี้

**๑. นามผู้บริจาค**

- ( ) ผู้มีจิตศรัทธา ชื่อ.....นามสกุล.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ( ) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ( ) หน่วยงานภาครัฐ.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
 ( ) ภาคเอกชน/มูลนิธิ/สมาคม/ ชมรม.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

**๒. ประสงค์ขอแจ้งบริจาค ดังนี้**

๒.๑ บริจาคเป็นเงิน จำนวน.....บาท (ถ้าบริจาค ๕๐๐ บาทขึ้นไป) สามารถขอ ใบเสร็จรับเงินเพื่อนำไปหักลดหย่อนภาษี (กรณีบริจาคไม่ถึง ไม่ต้องกรอกข้อมูล) และหากบริจาคตั้งแต่ ๓,๐๐๐ บาทขึ้นไป จะได้รับเหรียญที่ระลึกพร้อมกล่องกำมะหยี่อย่างดี จึงมีความประสงค์

- ( ) ขอรับใบเสร็จรับเงิน ( ) ไม่ประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน

**๒.๒ บริจาคเป็นอาหาร-เครื่องดื่ม**

- ( ) จัดตั้งโรงทาน ( ) จัดตั้งชุดอาหาร-เครื่องดื่ม .....ชุด  
 ( ) จัดชุดอาหารจำนวน.....กล่อง ( ) น้ำดื่ม จำนวน .....ขวด

**๒.๓ อื่น ๆ (ระบุ).....**

**๓. รูปแบบการจัดเลี้ยง**

- ( ) จัดอาหารว่างโต๊ะเป็นชุด.....ชุด ( ) จัดตั้งโรงทาน  
 ( ) จัดชุดอาหารแจกพร้อมน้ำดื่ม.....ชุด  
 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค  
 (.....)

**หมายเหตุ ๑.** ขอให้ส่งแบบขอรับบริจาค ภายในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

**๒.** โอนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เติ่นวิ้งมินิฮาล์ฟมาราธอนเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒ บัญชีเลขที่ ๕๑๐-๓-๐๗๗๕๕-๗ (ส่งหลักฐานการโอนพร้อมแบบแสดงความประสงค์การบริจาค หรือแจ้งชื่อที่อยู่ Line ID:utt\_dla

**๓.** สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๐-๓๐๐๘ และองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๕๕๕๑-๕๖๗๑

กำหนดการแถลงข่าว  
โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เติน-วิ้ง มินิฮาล์ฟมาราธอน เฉลิมพระเกียรติ  
เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒  
วันอังคารที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.  
ณ ศาลาประชาคมจังหวัดอุดรธานี

เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น.

- หัวหน้าส่วนราชการ ข้าราชการ แขกผู้มีเกียรติ และสื่อมวลชน  
ลงทะเบียน

เวลา ๑๐.๓๐-๑๐.๓๕

- ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานีประธานในพิธีเดินทางมาถึง

เวลา ๑๐.๔๐-๑๐.๔๕ น.

- พิธีกล่าวต้อนรับ แขกผู้มีเกียรติและสื่อมวลชน

เวลา ๑๐.๓๕ - ๑๑.๓๐ น.

- การแถลงข่าว โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของ  
แผ่นดิน เติน-วิ้ง มินิฮาล์ฟมาราธอน เฉลิมพระเกียรติ  
เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก  
จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒

เวลา ๑๑.๓๐-๑๒.๐๐ น.

- ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานีมอบเสื้อให้กับตัวแทนผู้เดิน-วิ้ง

จบการแถลงข่าว

- หมายเหตุ ๑. การแต่งกาย ข้าราชการ ผู้ปฏิบัติงาน :เสื้อสีเหลืองตราสัญลักษณ์พระราชพิธีราชาภิเษกและ  
เดิน-วิ้ง ของจังหวัดอุดรธานี หรือเสื้อสีเหลืองตราสัญลักษณ์พระราชพิธีราชาภิเษก  
๒. ตัวแทนผู้เดิน-วิ้ง แต่งกายสุภาพ  
๓. กำหนดการสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

บัญชีสรุปผู้แสดงความประสงค์การบริจาค

โครงการสานพลังท้องถิ่นไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เต็ม-วัง มีนิทัศน์มาราธอนเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒

สถจ./สถอ./อปท/.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล ผู้บริจาค	ที่อยู่ (บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	จำนวน เงินบริจาค (บาท)	ความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงิน (กรณีบริจาค ๕๐๐ บาทขึ้นไป)		บริจาคเป็นอาหาร-เครื่องดื่ม			หมายเหตุ
				รับใบเสร็จ รับเงิน	ไม่รับใบเสร็จ รับเงิน	น้ำดื่ม (ขวด)	ตั้งโรงพยาบาล	จัดตั้งซุ้ม อาหาร (ซุ้ม)	
รวม									

ลงชื่อ.....ตรงถูกต้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบสรุปการรับเสื้อ

โครงการสถานพละสงฆ์ไทยถวายพ่อของแผ่นดิน เต็ม-วัง มีนิยามส์พมารอบเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระราชพิธีบรมราชาภิเษก

จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สถจ./สถอ./อปท/.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	สถจ./สถอ./อปท.	จำนวนเสื้อทั้งหมด (ตัว)	จำนวนขนาดเสื้อ							หมายเหตุ
			SS=๓๖ (ตัว)	S=๓๘ (ตัว)	M=๔๐ (ตัว)	L=๔๒ (ตัว)	XL=๔๔ (ตัว)	๒XL=๔๖ (ตัว)	๓XL=๔๘ (ตัว)	
	รวม									

ลงชื่อ.....ตรวจถูกต้อง  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 วันที่.....

