**แบบสำรวจข้อมูลการจัดทำความร่วมมือบริการสาธารณะระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**อบต./เทศบาล..............................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อบริการสาธารณะ ที่ทำความร่วมมือกันให้บริการประชาชน** | **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดทำความร่วมมือ** | | **วันที่ลงนามความร่วมมือ** | **คณะกรรมการบริหารกิจการที่จัดทำ**  **ความร่วมมือ** | | **ระเบียบข้อตกลง** | | | **วัตถุประสงค์ความร่วมมือ** | **ปัญหา/อุปสรรคความร่วมมือ** |
| **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเจ้าภาพ** | **องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**  **ที่ร่วมลงนาม** | **แต่งตั้ง** | **ไม่ได้แต่งตั้ง** | **จัดทำ** | **ไม่ได้จัดทำ** | **ทำ MOU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**กรุณาส่งรายงานผลภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561 มาที่ สถจ.อต ดังนี้**

**1. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์**

**2. ส่งล่วงหน้าทาง E-mail : Kpt\_uttlocal@outlook.com**

**ผู้ประสานงาน ติณณ์พิมญชุ์ (ต่าย) หมายเลขโทรศัพท์ 081-8874122**

ผู้รายงาน.................................................

ตำแหน่ง...................................................

หมายเลขโทรศัพท์...................................................