197

**ด่วนที่สุด**

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๗๕๕

ถึง สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช สำนักงานเทศบาลเมืองทุ่งสง และสำนักงานเทศบาลเมืองปากพนัง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กระทรวงมหาดไทยแจ้งว่า กระทรวงการคลัง โดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง แจ้งมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕ รับทราบและอนุมัติผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลั่นกรองการใช้จ่ายเงินกู้ในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยที่ประชุมดังกล่าวได้เห็นชอบโครงการคนละครึ่ง ระยะที่ ๔ (ระยะเวลาดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕) และขอความอนุเคราะห์ให้กระทรวงมหาดไทยยืนยันร้านค้าที่สนใจเข้าร่วมโครงการ ประเภทร้านค้าอาหาร และเครื่องดื่ม ร้านค้า OTOP ร้านบริการ (เฉพาะทำผม ทำเล็บ) และบริการรถโดยสาธารณะที่ไม่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องขออนุญาตจากการขนส่งทางบก (เช่น สามล้อถีบ เป็นต้น) โดยดำเนินการตามขั้นตอนการลงทะเบียนฯ ลงนามยืนยันในแบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง ระยะที่ ๔” สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้านำแบบฟอร์มฯ ไปลงทะเบียนที่สาขาธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๓๗๙ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ไม่มีกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านในเขตพื้นที่ มอบหมายเจ้าหน้าที่เป็นผู้ให้การยืนยันผู้ประกอบการร้านค้าที่สนใจเข้าร่วมโครงการ โดยจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ดังกล่าวให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Email : chananpornsu@gmail.com ภายในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ทั้งนี้ การยืนยันร้านค้าให้ดำเนินการโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ที่เกี่ยวข้องโดยดำเนินการภายใต้มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างเคร่งครัด

จังหวัดนครศรีธรรมราช
๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕

**แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้การยืนยันผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการรายย่อย**
**กรณีไม่มีกำนัน ผู้ใหญ่ในเขตพื้นที่**

| ลำดับที่ | อปท. | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | เบอร์โทรศัพท์ |
|---|---|---|---|---|
| ๑ | | | | |
| ๒ | | | | |
| ๓ | | | | |
| ๔ | | | | |
| ๕ | | | | |
| ๖ | | | | |
| ๗ | | | | |
| ๘ | | | | |
| ๙ | | | | |
| ๑๐ | | | | |
| ๑๑ | | | | |
| ๑๒ | | | | |
| ๑๓ | | | | |
| ๑๔ | | | | |
| ๑๕ | | | | |
| ๑๖ | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ชื่อ -นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

ผู้รับรองข้อมูล