

ด่วนที่สุด



ที่ ลย ๐๐๒๓.๖/ว ๔๐๖

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดเลย สำนักงานเทศบาลเมืองเลย สำนักงานเทศบาลเมืองวังสะพุง  
และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มีหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด  
ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๑๗๖๖ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ และ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๓๒๑๔ ลงวันที่  
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับทราบและดำเนินการตามมาตรการ  
รับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ อย่างเคร่งครัด และรวบรวมแบบรายงานการตรวจสอบพร้อมรายงานความมั่นคงปลอดภัย คันกันน้ำ  
ทำนบ พนังกั้นน้ำ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบข้อมูลตามแบบรายงานฯ แล้วปรากฏว่า

๑. จังหวัดที่จัดส่งแบบรายงานฯ แล้ว แต่ข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน จำนวน ๒๙ จังหวัด
๒. จังหวัดที่ไม่จัดส่งแบบรายงานฯ จำนวน ๓๔ จังหวัด
๓. จังหวัดที่มีคันกันน้ำ ทำนบ พนังกั้นน้ำ ไม่มีความมั่นคงแข็งแรงหรือมีสภาพที่ไม่สามารถ  
ใช้งานได้ จำนวน ๒๒ จังหวัด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลยพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการตามเป็นไป  
อย่างมีประสิทธิภาพทันต่อสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น จึงขอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งรัดดำเนินการซ่อมแซม  
และปรับปรุงให้มีสภาพพร้อมใช้งานให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ หรือเตรียมแผนเสริมความสูง หรือก่อสร้าง  
คันกันน้ำ ทำนบ และพนังกั้นน้ำชั่วคราวหากจำเป็น พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในแบบรายงานฯ และรวบรวม  
ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในรูปแบบไฟล์ Excel ทางผ่าน QR CODE โดยระบุหัวข้อเรื่อง “แบบรายงาน  
การตรวจสอบความพร้อมติดตามความมั่นคงปลอดภัย คันกันน้ำ ทำนบ พนังกั้นน้ำ ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นสำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น .... (ระบุ)” เป็นประจำทุกวันอังคารจนกว่า  
จะสิ้นสุดฤดูฝน โดยส่งแบบรายงานฯ ครึ่งถัดไป ในวันอังคารที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๓๕๔๑ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับ  
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการด้วย



ส่งแบบรายงาน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเลย

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๔๒๘๖-๑๒๔๒

ด่วนที่สุด



วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๗

ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๓๕๕๑

☐ ฝ่ายบริหารทั่วไป

☐ กลุ่มงานมาตรฐาน

☐ กลุ่มงานส่งเสริมฯ

☐ กลุ่มงานระเบียบกฎหมาย

☐ กลุ่มงานการเงินบัญชี

☒ กลุ่มงานท้องถิ่นอำเภอ

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๑๗๖๖ ลงวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗ และ ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๓๒๑๔ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ขอความร่วมมือ จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับทราบและดำเนินการตามมาตรการรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ อย่างเคร่งครัด และรวบรวมแบบรายงานการตรวจสอบพร้อมรายงานความมั่นคงปลอดภัย คันกันน้ำ ทำนบ พังกันน้ำ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า ได้ตรวจสอบข้อมูลตามแบบรายงานฯ แล้วปรากฏว่า

๑. จังหวัดที่จัดส่งแบบรายงานฯ แล้ว แต่ข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน จำนวน ๒๙ จังหวัด

๒. จังหวัดที่ไม่จัดส่งแบบรายงานฯ จำนวน ๓๔ จังหวัด

๓. จังหวัดที่มีคันกันน้ำ ทำนบ พังกันน้ำ ไม่มีความมั่นคงแข็งแรงหรือมีสภาพที่ไม่สามารถใช้งานได้ จำนวน ๒๒ จังหวัด

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการตามมาตรการรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ มาตรการที่ ๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทันต่อสถานการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งรัดดำเนินการซ่อมแซมและปรับปรุงให้มีสภาพพร้อมใช้งานให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ หรือเตรียมแผนเสริมความสูง หรือก่อสร้างคันกันน้ำ ทำนบ และพังกันน้ำชั่วคราวหากจำเป็น พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลในแบบรายงานฯ และรวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบไฟล์ Excel ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ gso.sps.dla@gmail.com โดยระบุหัวข้อเรื่อง “แบบรายงานการตรวจสอบความพร้อมติดตามความมั่นคงปลอดภัย คันกันน้ำ ทำนบ พังกันน้ำ ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ จังหวัด ..... (ระบุ)” เป็นประจำทุกวันอังคารจนกว่าจะสิ้นสุดฤดูฝน โดยส่งแบบรายงานฯ ครั้งถัดไป ในวันอังคารที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสาร และแบบรายงานได้ตาม QR code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๑๒

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๓๑



สรุปข้อมูลแบบรายงานการตรวจสอบพร้อมรายงานความมั่นคงปลอดภัย คั่นกันน้ำ ทำนบ พนังกันน้ำ  
ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

| รายชื่อจังหวัดที่จัดส่งแบบรายงานฯ |                 |                                       |              | รายชื่อจังหวัดที่ไม่จัดส่งแบบรายงานฯ |                 |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-----------------|
| ที่                               | จังหวัด         | ข้อมูลครบถ้วน                         | ข้อมูลไม่ครบ | ที่                                  | จังหวัด         |
| ๑                                 | กระบี่          |                                       | ×            | ๑                                    | กาญจนบุรี       |
| ๒                                 | กาฬสินธุ์       |                                       | ×            | ๒                                    | กำแพงเพชร       |
| ๓                                 | ฉะเชิงเทรา      | ✓                                     |              | ๓                                    | ขอนแก่น         |
| ๔                                 | ชัยนาท          | ✓                                     |              | ๔                                    | จันทบุรี        |
| ๕                                 | เชียงราย        | ✓                                     |              | ๕                                    | ชลบุรี          |
| ๖                                 | เชียงใหม่       |                                       | ×            | ๖                                    | ชัยภูมิ         |
| ๗                                 | ตราด            | ✓                                     |              | ๗                                    | ชุมพร           |
| ๘                                 | ตาก             |                                       | ×            | ๘                                    | ตรัง            |
| ๙                                 | นครพนม          |                                       | ×            | ๙                                    | นครนายก         |
| ๑๐                                | นครศรีธรรมราช   |                                       | ×            | ๑๐                                   | นครปฐม          |
| ๑๑                                | บุรีรัมย์       |                                       | ×            | ๑๑                                   | นครราชสีมา      |
| ๑๒                                | ปัตตานี         | ✓                                     |              | ๑๒                                   | นครสวรรค์       |
| ๑๓                                | พระนครศรีอยุธยา |                                       | ×            | ๑๓                                   | นนทบุรี         |
| ๑๔                                | พังงา           | ✓                                     |              | ๑๔                                   | นราธิวาส        |
| ๑๕                                | พิจิตร          |                                       | ×            | ๑๕                                   | น่าน            |
| ๑๖                                | พิษณุโลก        |                                       | ×            | ๑๖                                   | บึงกาฬ          |
| ๑๗                                | เพชรบูรณ์       |                                       | ×            | ๑๗                                   | ปทุมธานี        |
| ๑๘                                | แพร่            |                                       | ×            | ๑๘                                   | ประจวบคีรีขันธ์ |
| ๑๙                                | ภูเก็ต          |                                       | ×            | ๑๙                                   | ปราจีนบุรี      |
| ๒๐                                | แม่ฮ่องสอน      |                                       | ×            | ๒๐                                   | พัทลุง          |
| ๒๑                                | ยะลา            |                                       | ×            | ๒๑                                   | เพชรบุรี        |
| ๒๒                                | ยโสธร           | ✓                                     |              | ๒๒                                   | พะเยา           |
| ๒๓                                | ระยอง           |                                       | ×            | ๒๓                                   | มหาสารคาม       |
| ๒๔                                | ราชบุรี         |                                       | ×            | ๒๔                                   | มุกดาหาร        |
| ๒๕                                | ลำปาง           |                                       | ×            | ๒๕                                   | ร้อยเอ็ด        |
| ๒๖                                | ลำพูน           |                                       | ×            | ๒๖                                   | ระนอง           |
| ๒๗                                | เลย             | ✓                                     |              | ๒๗                                   | ลพบุรี          |
| ๒๘                                | ศรีสะเกษ        |                                       | ×            | ๒๘                                   | สมุทรสาคร       |
| ๒๙                                | สกลนคร          | ไม่มีพนัง/คั่นกัน/ทำนบ อยู่ในความดูแล |              | ๒๙                                   | สุราษฎร์ธานี    |
| ๓๐                                | สงขลา           |                                       | ×            | ๓๐                                   | สุรินทร์        |
| ๓๑                                | สตูล            | ✓                                     |              | ๓๑                                   | หนองบัวลำภู     |
| ๓๒                                | สมุทรปราการ     |                                       | ×            | ๓๒                                   | อุดรธานี        |

สรุปข้อมูลแบบรายงานการตรวจสอบพร้อมรายงานความมั่นคงปลอดภัย คั่นกันน้ำ ทำนบ พนังกันน้ำ  
ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗

ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

| รายชื่อจังหวัดที่จัดส่งแบบรายงานฯ |             |               |              | รายชื่อจังหวัดที่ไม่จัดส่งแบบรายงานฯ |             |
|-----------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------------------------|-------------|
| ที่                               | จังหวัด     | ข้อมูลครบถ้วน | ข้อมูลไม่ครบ | ที่                                  | จังหวัด     |
| ๓๓                                | สมุทรสงคราม | ✓             |              | ๓๓                                   | อุบลราชธานี |
| ๓๔                                | สระแก้ว     |               | ×            | ๓๔                                   | อำนาจเจริญ  |
| ๓๕                                | สระบุรี     |               | ×            |                                      |             |
| ๓๖                                | สิงห์บุรี   |               | ×            |                                      |             |
| ๓๗                                | สุโขทัย     | ✓             |              |                                      |             |
| ๓๘                                | สุพรรณบุรี  |               | ×            |                                      |             |
| ๓๙                                | หนองคาย     |               | ×            |                                      |             |
| ๔๐                                | อ่างทอง     |               | ×            |                                      |             |
| ๔๑                                | อุทัยธานี   | ✓             |              |                                      |             |
| ๔๒                                | อุดรดิตถ์   | ✓             |              |                                      |             |

รวมส่งที่ส่งรายงานฯ ๔๒ จังหวัด

รวมที่ยังไม่ส่ง ๓๔ จังหวัด

รวมแล้วมีจำนวน ๒๒ จังหวัดที่มี พนังกันน้ำ/คั่นกันน้ำ/ทำนบน้ำ ที่ไม่มีความมั่นคงแข็งแรง

สรุปข้อมูลแบบรายงานการตรวจสอบพร้อมรายงานความมั่นคงปลอดภัย คันกั้นน้ำ ทำนบ พนังกั้นน้ำ  
ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗  
ข้อมูล ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗

| รายชื่อจังหวัดที่มี คันกั้นน้ำ ทำนบ พนังกั้นน้ำ ชำรุดเสียหาย |               |                           |                              |                           |                        |
|--------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------|
| ที่                                                          | จังหวัด       | พนัง<br>(จำนวนที่เสียหาย) | คันกั้น<br>(จำนวนที่เสียหาย) | ทำนบ<br>(จำนวนที่เสียหาย) | ความเสียหาย<br>ทั้งหมด |
| ๑                                                            | กาฬสินธุ์     | ๑๒                        | ๒                            | ๑๕                        | ๒๙                     |
| ๒                                                            | เชียงราย      | ๑                         | ๖                            | ๓                         | ๑๐                     |
| ๓                                                            | เชียงใหม่     | ๐                         | ๑                            | ๐                         | ๑                      |
| ๔                                                            | ชัยนาท        | ๐                         | ๒                            | ๐                         | ๒                      |
| ๕                                                            | ตาก           | ๔                         | ๐                            | ๑๑                        | ๑๕                     |
| ๖                                                            | นครศรีธรรมราช | ๐                         | ๐                            | ๑                         | ๑                      |
| ๗                                                            | บุรีรัมย์     | ๐                         | ๔                            | ๔                         | ๘                      |
| ๘                                                            | ปัตตานี       | ๐                         | ๐                            | ๒                         | ๒                      |
| ๙                                                            | พิจิตร        | ๐                         | ๒                            | ๐                         | ๒                      |
| ๑๐                                                           | เพชรบูรณ์     | ๒                         | ๑                            | ๐                         | ๓                      |
| ๑๑                                                           | แม่ฮ่องสอน    | ๐                         | ๐                            | ๒                         | ๒                      |
| ๑๒                                                           | ยะลา          | ๒                         | ๐                            | ๑                         | ๓                      |
| ๑๓                                                           | ศรีสะเกษ      | ๑                         | ๑๑                           | ๑๐                        | ๒๒                     |
| ๑๔                                                           | ลำพูน         | ๓                         | ๐                            | ๐                         | ๓                      |
| ๑๕                                                           | ราชบุรี       | ๓                         | ๐                            | ๐                         | ๓                      |
| ๑๖                                                           | สระบุรี       | ๑                         | ๐                            | ๐                         | ๑                      |
| ๑๗                                                           | สิงห์บุรี     | ๗                         | ๑                            | ๐                         | ๘                      |
| ๑๘                                                           | สุพรรณ        | ๐                         | ๒                            | ๐                         | ๒                      |
| ๑๙                                                           | สงขลา         | ๑                         | ๑                            | ๕                         | ๗                      |
| ๒๐                                                           | หนองคาย       | ๐                         | ๐                            | ๑                         | ๑                      |
| ๒๑                                                           | อุดรดิษฐ์     | ๐                         | ๐                            | ๔                         | ๔                      |
| ๒๒                                                           | อุทัยธานี     | ๒                         | ๐                            | ๐                         | ๒                      |
| รวมความเสียหายทั้งสิ้น                                       |               |                           |                              |                           | ๑๓๑                    |

แบบสรุปการตรวจสอบความพร้อมติดตามความมั่นคงปลอดภัยกับก้น้ำ ทำแบบ พหุภัณฑ์ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของ อบท. สำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ (สำหรับจังหวัด)

| ที่         | จังหวัด | อำเภอ | ตำบล | พื้นที่น้ำ                  |                                                |                                                |                                                | พื้นที่น้ำ                  |                                                |                                                |                                                | พื้นที่น้ำ                  |                                                |                                                |                                                | พื้นที่น้ำ                  |                                                |                                                |                                                | หมายเหตุ |
|-------------|---------|-------|------|-----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|
|             |         |       |      | จำนวนพื้นที่<br>จำนวน (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | จำนวนพื้นที่<br>จำนวน (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | จำนวนพื้นที่<br>จำนวน (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | จำนวนพื้นที่<br>จำนวน (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) | พื้นที่ใช้ประโยชน์<br>พื้นที่ใช้ประโยชน์ (ไร่) |          |
| ๑           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๒           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๓           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๔           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๕           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๖           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๗           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๘           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๙           |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| ๑๐          |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |
| รวมทั้งสิ้น |         |       |      |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |                             |                                                |                                                |                                                |          |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)  
ผู้ลงนาม

แบบรายงานการตรวจสอบความพร้อมติดตามความมั่นคงปลอดภัยขั้นพื้นฐาน (ฉบับนี้)  
(จังหวัด)

[illegible]

มหาวิทยาลัยสุโขทัย

12345678910111213141516171819202122232425262728293031323334353637383940414243444546474849505152535455565758596061626364656667686970717273747576777879808182838485868788899091929394959697989910010110210310410510610710810911011111211311411511611711811912012112212312412512612712812913013113213313413513613713813914014114214314414514614714814915015115215315415515615715815916016116216316416516616716816917017117217317417517617717817918018118218318418518618718818919019119219319419519619719819920020120220320420520620720820921021121221321421521621721821922022122222322422522622722822923023123223323423523623723823924024124224324424524624724824925025125225325425525625725825926026126226326426526626726826927027127227327427527627727827928028128228328428528628728828929029129229329429529629729829930030130230330430530630730830931031131231331431531631731831932032132232332432532632732832933033133233333433533633733833934034134234334434534634734834935035135235335435535635735835936036136236336436536636736836937037137237337437537637737837938038138238338438538638738838939039139239339439539639739839940040140240340440540640740840941041141241341441541641741841942042142242342442542642742842943043143243343443543643743843944044144244344444544644744844945045145245345445545645745845946046146246346446546646746846947047147247347447547647747847948048148248348448548648748848949049149249349449549649749849950050150250350450550650750850951051151251351451551651751851952052152252352452552652752852953053153253353453553653753853954054154254354454554654754854955055155255355455555655755855956056156256356456556656756856957057157257357457557657757857958058158258358458558658758858959059159259359459559659759859960060160260360460560660760860961061161261361461561661761861962062162262362462562662762862963063163263363463563663763863964064164264364464564664764864965065165265365465565665765865966066166266366466566666766866967067167267367467567667767867968068168268368468568668768868969069169269369469569669769869970070170270370470570670770870971071171271371471571671771871972072172272372472572672772872973073173273373473573673773873974074174274374474574674774874975075175275375475575675775875976076176276376476576676776876977077177277377477577677777877978078178278378478578678778878979079179279379479579679779879980080180280380480580680780880981081181281381481581681781881982082182282382482582682782882983083183283383483583683783883984084184284384484584684784884985085185285385485585685785885986086186286386486586686786886987087187287387487587687787887988088188288388488588688788888989089189289389489589689789889990090190290390490590690790890991091191291391491591691791891992092192292392492592692792892993093193293393493593693793893994094194294394494594694794894995095195295395495595695795895996096196296396496596696796896997097197297397497597697797897998098198298398498598698798898999099199299399499599699799899910001001100210031004100510061007100810091010101110121013101410151016101710181019102010211022102310241025102610271028102910301031103210331034103510361037103810391040104110421043104410451046104710481049105010511052105310541055105610571058105910601061106210631064106510661067106810691070107110721073107410751076107710781079108010811082108310841085108610871088108910901091109210931094109510961097109810991100110111021103110411051106110711081109111011111112111311141115111611171118111911201121112211231124112511261127112811291130113111321133113411351136113711381139114011411142114311441145114611471148114911501151115211531154115511561157115811591160116111621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012011202120312041205120612071208120912101211121212131214121512161217121812191220122112221223122412251226122712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112521253125412551256125712581259126012611262126312641265126612671268126912701271127212731274127512761277127812791280128112821283128412851286128712881289129012911292129312941295129612971298129913001

**7**

แบบรายงานการตรวจสอบความพร้อมติดคามความมั่นคงปลอดภัยด้วยน้ำที่อยู่ในความรับผิดชอบของ อปท. สำหรับเตรียมพร้อมรับมืออุทกภัย ปี ๒๕๖๗ (ต้นก้นน้ำ)  
(จังหวัด)

| ที่ | จังหวัด | อำเภอ | ตำบล | อ.พ. | ผู้นำ | ระยะเวลารวบรวม<br>(เมตร) | ผู้ตั้ง    |      | สถานที่ตั้ง | ความสูงจาก<br>พื้นหรือใต้ดิน (เมตร) | ขนาดพื้นที่ | งบประมาณ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-------|------|------|-------|--------------------------|------------|------|-------------|-------------------------------------|-------------|----------|----------|
|     |         |       |      |      |       |                          | บ้านเลขที่ | หมู่ |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |
|     |         |       |      |      |       |                          |            |      |             |                                     |             |          |          |

แบบรายงานการตรวจสอบความพร้อมติดตามความมั่นคงปลอดภัยพหุภังก์น้ำที่อยู่ในความรับผิดชอบของ อปท. สำหรับเตรียมพร้อมรับมือฤดูฝน ปี ๒๕๖๗ (พหุภังก์น้ำ)  
(จังหวัด) .....

| ที่ | จังหวัด | อำเภอ | ตำบล | จุดพ. | พหุภังก์น้ำ | ประเภท/ความยาว<br>(เมตร) | บ้าน/ชุมชน | พื้นที่ | พิกัด |      | สถานศึกษาใกล้เคียง | ศูนย์รวม<br>ที่ให้บริการ (อื่นๆ) | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | งบประมาณ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-------|------|-------|-------------|--------------------------|------------|---------|-------|------|--------------------|----------------------------------|-----------------------|----------|----------|
|     |         |       |      |       |             |                          |            |         | Lat   | Long |                    |                                  |                       |          |          |
| ๑   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๒   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๓   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๔   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๕   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๖   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๗   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๘   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๙   |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |
| ๑๐  |         |       |      |       |             |                          |            |         |       |      |                    |                                  |                       |          |          |

ลงชื่อ..... (นายงาน  
(.....)

นายค.....