ศอ.ปส.จ.อบ.

ที่ อบ ๐๐๑๘.๒ (ศอ.ปส.จ.อบ.)/ว ๑๒๓

ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การปรับปรุงแก้ไข/เพิ่ม/ยกเลิกรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (NISPA)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือ ศอ.ปส.มท. ที่ มท ๐๒๑๑.๔ (ศอ.ปส.มท)/ว ๘๔๘๑
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดอุบลราชธานี (ศอ.ปส.จ.อบ.) ได้รับแจ้งจากกระทรวงมหาดไทย ว่าสำนักงานคณะกรรมการอำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) ให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด และศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการทบทวนและตรวจสอบรายชื่ออำเภอ เทศบาล ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ในระบบสารสนเทศยาเสพติดจังหวัด (Narcotics Information System for Province Agency : NISPA PLUS) และหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ในระบบเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และสอดคล้องกันก่อนที่จะเริ่มดำเนินการสำรวจสภาพปัญหายาเสพติดในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน รอบที่ ๑ ของทุกปี

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้ศูนย์ปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. ทบทวนและตรวจสอบรายชื่อ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน ในระบบ NISPA PLUS ให้ถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน

๒. ทบทวนและตรวจสอบรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดินในระบบเว็บไซต์กองทุนแม่ของแผ่นดิน ให้เป็นปัจจุบันและสอดคล้องกับรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนในระบบ NISPA PLUS

๓. กำหนดเป้าหมายหมู่บ้าน/ชุมชน ที่จะเข้ารับการประเมินต้นกล้ากองทุนแม่ของแผ่นดิน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ พร้อมทั้งทบทวนและตรวจสอบรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนกองทุนแม่ของแผ่นดิน ให้เป็นปัจจุบัน

ทั้งนี้ หากมีความประสงค์จะปรับปรุงแก้ไข/เพิ่ม/ยกเลิกรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน ในระบบ NISPA PLUS ขอให้แจ้งข้อมูลให้ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดอุบลราชธานีทราบตามแบบฟอร์มฯ ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๙ โดยสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย ตาม QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี
(กรกฎ ประเสริฐวงษ์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มฯ

ศอ.ปส.จ.อบ.
โทร ๐๔๕-๓๔๔๖๒๐
โทรสาร ๐๔๕-๓๔๔๖๕๘