

ที่ ขก ๙๐๓๐๑/ว ๙๑๐



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ
อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๑๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การออกสำรวจและขึ้นทะเบียน สุนัข - แมว เพื่อขอรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

เรียน ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้านในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ และ ส.อบต. ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการออกสำรวจและขึ้นทะเบียน สุนัข,แมว เพื่อขอรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
๒. แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ จักดำเนินการโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อสนองพระราชปณิธานของศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ในการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย หรือบอกกล่าวประชาชน และผู้ที่สนใจในพื้นที่ของท่าน ขึ้นทะเบียน สุนัข - แมว เพื่อขอรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สถานที่ วัน เวลา ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายจำรัส ปัดตานัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ

สำนักปลัด

งานกฎหมายและคดี

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๔๓ ๐๐๙ ๗๘๕

กำหนดการออกสำรวจและขึ้นทะเบียน สุนัข - แมว ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ
เพื่อขอรับวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
ตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

วัน/เดือน/ปี	เวลา	ชื่อหมู่บ้าน		ตำบล	สถานที่
		บ้าน	หมู่ที่		
๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	หนองกุง	๑ ๓	หนองปลาหมอ	ศาลาเอนกประสงค์ บ้านหนองกุง หมู่ที่ ๓
๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	ระหอกโพธิ์	๖	โนนศิลา	ที่สาธารณะข้างบ้าน นายพงษ์เดช วงษ์คำ
๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	หลุบคา	๗	โนนศิลา	ศาลาเอนกประสงค์ บ้านหลุบคา
๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	ซอนสัก	๔	โนนศิลา	ที่สาธารณะข้างบ้าน นางบาลัน บ้วนอก
		ตอประดู่	๕		
๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	ผักหวาน	๕ ๘	หนองปลาหมอ	ศาลาเอนกประสงค์ วัดอรัญวาส บ้านผักหวาน
๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	ห้วยเสี้ยว	๔	หนองปลาหมอ	ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน
๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	หนองปลาหมอ	๖ ๗	หนองปลาหมอ	วัดสระบัวรอง บ้านหนองปลาหมอศรีสง่า
		ศรีสง่า	๒		
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖	๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป	เหล่าโนนคูณ	๒	โนนศิลา	ที่สาธารณะข้างบ้าน นายประวิทย์ ทิพนรินทร์



แบบฟอร์มการขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ อำเภอโนนศิลา จังหวัดขอนแก่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

จำนวนสุนัขและแมว รวมทั้งหมด.....ตัว

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสุนัข

ตัวที่ 1 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 2 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 3 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 4 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 5 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลแมว

ตัวที่ 1 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 2 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 3 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 4 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน
ตัวที่ 5 ชื่อ.....เพศ ผู้ เมีย สี.....อายุ.....ปี.....เดือน
เคยฉีดวัคซีนครั้งล่าสุด วันที่...../...../..... ยังไม่ได้ทำหมัน ทำหมัน

ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลสัตว์เลี้ยง ยินยอม ไม่ยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง

(.....)

วันที่...../...../.....