

ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๐๙.๓/๕๕๑๗



ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน ลป ๕๒๐๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง เห็นชอบให้ความช่วยเหลือเกษตรกรเข้าร่วมโครงการพัฒนาสวนลำไยคุณภาพตัดแต่งทรงพุ่ม/ข้อผล
พุ่มพุ่มสวนลำไย เพื่อเพิ่มรายได้ กรณีตกหล่น

เรียน นายอำเภอแม่ทะ

อ้างถึง หนังสืออำเภอแม่ทะ ที่ ลป ๐๖๐๙/ ๒๙๕ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อเกษตรกรที่ได้รับพิจารณาช่วยเหลือ กรณีตกหล่น ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับยืนยัน/ยกเลิกรายชื่อเกษตรกรที่มีสิทธิ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง อำเภอแม่ทะขอเพิ่มเกษตรกรสมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาสวนลำไย
คุณภาพตัดแต่งทรงพุ่ม/ข้อผล พุ่มพุ่มสวนลำไย เพื่อเพิ่มรายได้ ซึ่งรับสมัครเกษตรกรก่อนวันที่ ๓๑ มกราคม
๒๕๖๙ แต่บันทึกเข้าสู่ระบบทะเบียนเกษตรกรไม่ทันวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ราย
ซึ่งกรมส่งเสริมการเกษตรเห็นชอบให้ความช่วยเหลือเกษตรกรดังกล่าวเข้าร่วมโครงการพัฒนาสวนลำไย
คุณภาพตัดแต่งทรงพุ่ม/ข้อผล พุ่มพุ่มสวนลำไย เพื่อเพิ่มรายได้ เพื่อให้เกษตรกรมีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการ ฯ ได้ นั้น

จังหวัดลำปาง ขอให้ตรวจสอบรายชื่อ เลขบัตรประชาชน ฯลฯ รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และแจ้งยืนยันให้จังหวัดลำปางทราบ ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙ รายละเอียดตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เพื่อให้กรมส่งเสริมการเกษตรดำเนินการยืนยันในระบบการจัดชุดและยืนยันสิทธิ์เข้าร่วม
โครงการ ฯ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ขอให้อำเภอดำเนินการในขั้นตอนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งเกษตรกรอำเภอดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิรักษ์ หลักชัยกุล)

เกษตรจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานเกษตรจังหวัด

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการผลิต

โทร. ๐ ๕๔๘๒ ๙๖๘๗

รายชื่อเกษตรกรที่ไม่ได้บันทึกแบบสมัครและยืนยันขอรับสิทธิ์
 เข้าร่วมโครงการพัฒนาสวนลำไยคุณภาพ ตัดแต่งทรงพุ่ม/ขอผล พันธุ์สวนลำไย เพื่อเพิ่มรายได้

จังหวัดลำปาง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	หมู่	ตำบล	อำเภอ	ประเภทเอกสารสิทธิ์	เนื้อที่ปลูก (ไร่/งาน/วา)
1	นายสว่าง ตานะ	3 5710 00353 49 4	6	วังซ้าย	วังเหนือ	ไม่มีเอกสารสิทธิ์ 48)	2/0/0
2	นางปวน แก้วก้อน	3 5210 00383 21 1	6	แม่ทะ	แม่ทะ	ไม่มีเอกสารสิทธิ์ 86)	3/0/0

แบบตอบรับยืนยัน/ยกเลิกรายชื่อเกษตรกรที่มีสิทธิ

เข้าร่วมโครงการพัฒนาสวนลำไยคุณภาพดีแต่งทรงพุ่ม/ข้อผล ฟื้นฟูสวนลำไย เพื่อเพิ่มรายได้

สำนักงานเกษตรอำเภอ.....จังหวัด..... ได้ตรวจสอบรายชื่อเกษตรกรที่ได้แจ้ง
ขอความอนุเคราะห์ให้กรมส่งเสริมการเกษตรพิจารณาให้ความช่วยเหลือ กรณีตกหล่นในโครงการฯ ดังนี้

ยืนยันข้อมูลถูกต้องครบถ้วน

ไม่ยืนยัน / ยกเลิกเกษตรกร จำนวนครัวเรือน ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ: ขอให้อำเภอจัดส่งแบบตอบรับนี้พร้อมเอกสารประกอบ (ถ้ามี) ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙