



ที่ นศ ๑๑๑๘/ว ๖๔๗

ที่ว่าการอำเภอสามสกา
ถนนกะโรม นศ ๘๐๒๓๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินการของมูลนิธิ

เรียน ประธานมูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช โรงพยาบาลสามสกา และ
ประธานมูลนิธิอริยะเจ้าแดนใต้พ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการออกตรวจตราควบคุมการดำเนินการของมูลนิธิ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบรายงานการตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินการของมูลนิธิ
(แบบ ๑)

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราชแจ้งให้อำเภอดำเนินการออกตรวจตราและควบคุมดูแล
การดำเนินการของมูลนิธิในเขตพื้นที่รับผิดชอบทุกแห่ง โดยให้ถือปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการตรวจตรา
และควบคุมดูแลการดำเนินการของมูลนิธิอย่างเคร่งครัด และรายงานผลการดำเนินการตามแบบรายงานฯ
ให้จังหวัดทราบ

เพื่อให้การตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินการของมูลนิธิเป็นไปด้วยความเรียบร้อย
และป้องกันไม่ให้มีการใช้มูลนิธิเป็นช่องทางในการทุจริตและแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบด้วยกฎหมาย
อำเภอสกา จึงขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. อำเภอสกาได้กำหนดแผนการออกตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินการ
ของมูลนิธิ ในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒. ขอให้ท่านดำเนินการจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับผลการดำเนินการของมูลนิธิ เพื่อรองรับ
การตรวจตามวัน และเวลาดังกล่าว และรายงานผลการตรวจตราฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. ให้ที่ทำการปกครอง
อำเภอสกา (ฝ่ายอนุญาตทางการปกครอง) ที่ว่าการอำเภอสกา ชั้น ๒ ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เพื่อที่อำเภอสกา
จะได้รวบรวมรายงานให้จังหวัดทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

จิรพันธ์ อินทร์

(นายจิรพันธ์ อินทร์)

ปลัดอำเภอ(เจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ) อภิบาลการแทน
นายอำเภอสกา

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ฝ่ายอนุญาตทางการปกครอง

โทร. ๐๗๕-๓๔๑๐๓๔

แผนการออกตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินงานของมูลนิธิ ประจำปี ๒๕๖๖
อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี เวลา	ที่ตั้งของมูลนิธิ	หมายเหตุ
๑.	วันที่ <u>๒๕</u> พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	มูลนิธิสมเด็จพระญาณสังวร สมเด็จพระสังฆราช โรงพยาบาลลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช <u>ตั้งอยู่ที่</u> โรงพยาบาลลานสกา เลขที่ ๒๔๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช	
๑.	วันที่ <u>๒๕</u> พฤษภาคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	มูลนิธิอริยะเจ้าแดนใต้พ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ <u>ตั้งอยู่ที่</u> วัดศรีกันทร เลขที่ ๒๖๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาแก้ว อำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช	

วิวัฒน์ อินทร์ดี

(นายจิรพันธ์ อินทร์ดี)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ)

แบบรายงานการตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินงานกิจการมูลนิธิ (แบบ ๑)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

มูลนิธิ.....เลขทะเบียน.....วัน/เดือน/ปี ที่จดทะเบียน.....

.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทรัพย์สินของมูลนิธิเมื่อเริ่มจดทะเบียนคิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

- เงินสด.....บาท

- ที่ดินอื่นๆ (ระบุรายการ).....

ข้อที่ ๑ สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ข้อมูลนิติ

๑.๑ ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทร.....

๑.๒ ตั้งสำนักงานสาขา (ถ้ามี).....

๑.๓ ตั้งสำนักงานใหญ่ถูกต้องตามที่จดทะเบียนไว้หรือไม่

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

๑.๔ ใช้ชื่อในทางปฏิบัติถูกต้องตามที่จดทะเบียนไว้หรือไม่

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

๑.๕ ผลการตรวจสอบสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี)

☐ มีสถานที่ตั้งและมีการดำเนินการ

☐ มีสถานที่ตั้ง แต่ไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีสถานที่ตั้ง แต่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีสถานที่ตั้งและไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

หมายเหตุ โปรดแนบภาพถ่ายสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ข้อมูลนิติ

ข้อที่ ๒ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิและการดำเนินการของมูลนิธิ

๒.๑ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

๒.๒ การจัดกิจกรรม/โครงการเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ (ย้อนหลังอย่างน้อย ๒ ปี)

ลำดับ ที่	วัน/เดือน/ปี ที่จัด กิจกรรม/ โครงการ	ชื่อกิจกรรม/ โครงการ	มีอาสาสมัคร ต่างชาติ หรือไม่	วัตถุประสงค์ เป็นไปตาม มาตรา ๑๓๐ ป.พ.พ. หรือไม่	สอดคล้อง กับ ข้อบังคับ ข้อใด	มีการใช้เงิน ตามกิจกรรม โครงการ โครงการ (บาท)	มีรายได้จาก กิจกรรม โครงการ (บาท)	มีภาพถ่าย ประกอบ กิจกรรม/ โครงการหรือไม่ (ถ้ามีโปรดแนบ)

ข้อ ๓ รายได้รายจ่ายของมูลนิธิ

๓.๑ รายได้ของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	
๒	การจัดกิจกรรมโครงการของมูลนิธิ	
๓	ผู้มีจิตศรัทธาบริจาค จำนวน ราย(โปรดแนบรายชื่อผู้บริจาคและ จำนวนเงินแนบท้าย)	
๔	รายได้อื่นๆ (ระบุ).....	
รวมทั้งสิ้น		

๓.๒ รายจ่ายของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	มีหลักฐาน เป็นใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานอื่น ๆ หรือไม่ (ระบุ)
๑	การใช้จ่ายตามกิจกรรมโครงการเพื่อดำเนินการ ตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ		
๒	ค่าใช้จ่ายประจำสำนักงาน		
๓	รายจ่ายอื่นๆ (ระบุ).....		
รวมทั้งสิ้น			

ข้อที่ ๔ การดำเนินตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิ

๔.๑ ข้อบังคับของมูลนิธิกำหนดให้มีคณะกรรมการมูลนิธิ ไม่น้อยกว่า.....คน ไม่เกิน.....คน

๔.๒ วาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิคราวละ.....ปี

๔.๓ ขณะนี้มีคณะกรรมการมูลนิธิ ที่จดทะเบียน.....คน ดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่	ครบวาระ วันที่	ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่		การปฏิบัติหน้าที่		เคยต้องคำพิพากษา ถึงที่สุดในคดีอาญา ในความผิด เกี่ยวกับทรัพย์ ตามมาตรา ๓๓๔- ๓๖๑ หรือไม่ (หากมี โปรดระบุฐาน ความผิด และปี พ.ศ. ที่มีคำพิพากษา ถึงที่สุด)	การประชุมตาม ข้อบังคับ	
					มี	ไม่มี (ระบุปีที่เสียชีวิต)	ได้	ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)		มี	ไม่มี (ระบุการประชุมครั้งที่ ล่าสุดและ แบบ เอกสาร)

ข้อ ๕ การจัดทำงบดุลประจำปีและการชำระภาษี ภงด. ๕๕ ของมูลนิธิ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

(หากไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้มูลนิธิดำเนินการประสานงานเพื่อขอเลขประจำตัวผู้เสียภาษีจากสรรพากรพื้นที่)

จัดทำงบดุล		ยื่น ภงด. ๕๕		การจัดส่งรายงาน การประชุมสามัญประจำปี ให้แก่กฤษฎีกา		การจัดส่งงบดุลและบัญชี รายได้รายจ่ายของ รอบระยะเวลาบัญชี ปีที่ผ่านมาให้แก่กฤษฎีกา		กรณีมูลนิธิได้รับ การประกาศเป็นองค์กร สาธารณกุศลได้รับ ประกาศ
จัดทำ (แบบเอกสาร ปีล่าสุด)	ไม่ได้จัดทำ (ระบุสาเหตุ)	ยื่น	ไม่ยื่น (ระบุสาเหตุ)	จัดส่ง	ไม่ได้จัดส่ง (ระบุสาเหตุ)	จัดส่ง	ไม่ได้จัดส่ง (ระบุสาเหตุ)	

ข้อ ๖ ผลการตรวจตรา/ข้อแนะนำ

๖.๑ ☐ มูลนิธิมีการดำเนินกิจการถูกต้องตามกฎหมายและสามารถดำเนินการต่อไปได้

๖.๒ ☐ มีเหตุให้เลิกตาม ☐ มาตรา ๑๓๑ (๑) เมื่อปรากฏว่าวัตถุประสงค์ของมูลนิธิขัดต่อกฎหมาย

☐ มาตรา ๑๓๑ (๒) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิกระทำการขัดต่อกฎหมายหรือ

ศีลธรรมอันดีของประชาชน หรืออาจเป็นภัยอันตรายต่อความสงบสุขของประชาชนหรือความมั่นคงของรัฐ

☐ มาตรา ๑๓๑ (๓) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ไม่

ว่าเพราะเหตุใด ๆ หรือหยุดดำเนินการตั้งแต่สองปีขึ้นไป

๖.๓ มีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิต่อกฤษฎีกา ☐ มี ☐ ไม่มี

๖.๔ กรณีปรากฏข้อเท็จจริงว่า มูลนิธิมีเหตุให้เลิกตาม ๖.๒ หรือมีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิตาม ๖.๓

กฤษฎีกา/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเห็นว่ามูลนิธิดังกล่าวควรเลิกหรือไม่ อย่างไร

☐ ควรเลิก เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรเลิก เนื่องจาก.....

ข้อ ๗ สรุปผลการตรวจตรา/ข้อแนะนำ

นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจได้กระทำการไปตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายโดยสุภาพ โดยมีได้บังคับ ชูเชิญ ล่อลวง หรือกระทำความด้วยประการใด ๆ ให้ผู้หนึ่งผู้ใดได้รับอันตรายแก่กายหรือจิตใจ และมีได้ ยึดเอาทรัพย์สิน เรียก รับ หรือยอมจะรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดเป็นของตนหรือบุคคลอื่น และมีได้ทำให้ ทรัพย์สินหรือสิ่งอื่นใดของมูลนิธิต่อ หรือบุคคลใด เสียหาย สูญหาย บุกสลาย เสื่อมค่า หรือไร้ประโยชน์ แต่อย่างใด

มูลนิธิต่ออนุญาตและยินยอมให้นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจเก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิต่อและนายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจจะเก็บ รวบรวม ใช้และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านรายงานฉบับนี้ให้ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิต่อ และให้ผู้รับการตรวจ แทนมูลนิธิต่อได้อ่านเองจนเข้าใจดีแล้ว รับว่ามีข้อความถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ และจะได้ดำเนินการ ตามข้อแนะนำ จึงให้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ตรวจเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิต่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....