

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๑๑๗๗

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง การตรวจตราควบคุมดูแลการดำเนินกิจการของมูลนิธิ

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ด่วนที่สุด ที่ นศ ๐๐๑๘.๑/ว ๑๘๔ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานการตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินกิจการมูลนิธิ (แบบ ๑) จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสรุปรายงานมูลนิธิที่เข้าข่ายการกระทำความผิดตามกฎหมาย
ที่อาจจะร้องขอให้ศาลมีคำสั่งเลิกมูลนิธิได้ (แบบ ๒) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบสรุปรายงานมูลนิธิที่ดำเนินกิจการโดยชอบด้วยกฎหมาย (แบบ ๓) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งอำเภอดำเนินการตรวจตราควบคุมดูแลการดำเนินกิจการของมูลนิธิในเขตพื้นที่รับผิดชอบ แล้วรายงานผลให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

จังหวัดนครศรีธรรมราชพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การตรวจตราควบคุมดูแลการดำเนินกิจการของมูลนิธิที่ได้รับจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีการดำเนินกิจการตามกฎหมาย ข้อบังคับของมูลนิธิ และระเบียบของทางราชการโดยเคร่งครัด จึงขอกำชับให้อำเภอออกตรวจตราควบคุมดูแลการดำเนินกิจการของมูลนิธิในเขตพื้นที่รับผิดชอบทุกแห่ง แล้วรายงานให้จังหวัดนครศรีธรรมราชทราบ ตามแบบรายงานฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุ้น ณัฐเดช กังสุกุล)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ทำการปกครองจังหวัด (กลุ่มงานปกครอง)
โทร./โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๖๑๓๓
www.pokkrongnakhon.com

"มาน้ะ มานคร มาหาศรัทธา"

แบบรายงานการตรวจตราและควบคุมดูแลการดำเนินกิจการมูลนิธิ (แบบ ๑)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

ทรัพย์สินของมูลนิธิเมื่อเริ่มจดทะเบียนคิดเป็นมูลค่ารวมทั้งสิ้น จำนวน.....บาท

- เงินสด.....บาท
- ที่ดิน/อื่นๆ (ระบุรายการ) .....

.....

ข้อที่ ๑ สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ชื่อมูลนิธิ

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 ผลการตรวจสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา (ถ้ามี)

☐ มีสถานที่ตั้งและมีการดำเนินการ

☐ มีสถานที่ตั้ง แต่ไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีสถานที่ตั้ง แต่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

☐ ไม่มีสถานที่ตั้งและไม่มีการดำเนินการ เนื่องจาก.....

<u>หมายเหตุ</u> โปรดแนบภาพถ่ายสถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่และสำนักงานสาขา/การใช้ชื่อมูลนิธิ

ข้อที่ ๒ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิและการดำเนินกิจการของมูลนิธิ

๒.๑ วัตถุประสงค์ของมูลนิธิ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒.๒ การจัดกิจกรรม/โครงการเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ (ย้อนหลังอย่างน้อย ๒ ปี)

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปีที่จัดกิจกรรม/โครงการ	ชื่อกิจกรรม/โครงการ	มีอาสาสมัครต่างชาติหรือไม่	วัตุประสงค์เป็นไปตามมาตรา ๑๑๐ ป.พ.พ. หรือไม่	สอดคล้องกับข้อบังคับข้อใด	มีการใช้เงินตามกิจกรรมโครงการ (บาท)	มีรายได้จากกิจกรรมโครงการ (บาท)	มีภาพถ่ายประกอบกิจกรรม/โครงการหรือไม่ (ถ้ามีโปรดแนบ)

ข้อ ๓ รายได้รายจ่ายของมูลนิธิ

๓.๑ รายได้ของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	
๒	การจัดกิจกรรมโครงการของมูลนิธิ	
๓	ผู้มีจิตศรัทธาบริจาค จำนวน .....ราย (โปรดแนบรายชื่อผู้บริจาคและจำนวนเงินแนบท้าย)	
๔	รายได้อื่น ๆ (ระบุ).....	
รวมทั้งสิ้น		

๓.๒ รายจ่ายของมูลนิธิ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	มีหลักฐานเป็นใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานอื่น ๆ หรือไม่ (ระบุ)
๑	การใช้จ่ายตามกิจกรรมโครงการเพื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิ		
๒	ค่าใช้จ่ายประจำสำนักงาน		
๓	รายจ่ายอื่น ๆ (ระบุ).....		
รวมทั้งสิ้น			

ข้อที่ ๔ การดำเนินตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิ

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

๔.๒ วาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการมูลนิธิคราวละ.....ปี

๔.๓ ขณะนี้มีคณะกรรมการมูลนิธิ ที่จดทะเบียน.....คน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่	ครบวาระวันที่	ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่		การปฏิบัติหน้าที่		เคยต้องคำพิพากษาถึงที่สุดในคดีอาญาในความผิดเกี่ยวกับทรัพย์ตามมาตรา ๓๓๔-๓๖๑ หรือไม่ (หากมี โปรดระบุฐานความผิดและปี พ.ศ. ที่มีคำพิพากษาถึงที่สุด)	การประชุมตามข้อบังคับ	
					มี	ไม่มี (ระบุปีที่เสียชีวิต)	ได้	ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)		มี	ไม่มี (ระบุการประชุมครั้งล่าสุดและแนบเอกสาร)

ข้อ ๕ การจัดทำงบดุลประจำปีและการชำระภาษี ภงด. ๕๕ ของมูลนิธิ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

(หากไม่มีเลขประจำตัวผู้เสียภาษีให้มูลนิธิดำเนินการประสานงานเพื่อขอเลขประจำตัวผู้เสียภาษีจากสรรพากรพื้นที่)

จัดทำงบดุล		ยื่น ภงด. ๕๕		การจัดส่งรายงานการประชุมสามัญประจำปีให้แก่นายทะเบียน		การจัดส่งงบดุลและบัญชีรายได้รายจ่ายของรอบระยะเวลาบัญชีปีที่ผ่านมาให้แก่นายทะเบียน		กรณีมูลนิธิได้รับการประกาศเป็นองค์กรสาธารณกุศลได้รับประกาศ
จัดทำ (แนบเอกสารปีล่าสุด)	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) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิกระทำการขัดต่อกฎหมาย หรือศีลธรรมอันดีของประชาชน หรืออาจเป็นภยันตรายต่อความสงบสุขของประชาชนหรือความมั่นคงของรัฐ

☐ มาตรา ๑๓๑ (๓) เมื่อปรากฏว่ามูลนิธิไม่สามารถดำเนินกิจการต่อไปได้ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ หรือหยุดดำเนินกิจการตั้งแต่สองปีขึ้นไป

๖.๓ มีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิต่อนายทะเบียน ☐ มี ☐ ไม่มี

๖.๔ กรณีปรากฏข้อเท็จจริงว่า มูลนิธิมีเหตุให้เลิกตาม ๖.๒ หรือมีความประสงค์จะแจ้งเลิกมูลนิธิตาม ๖.๓ นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเห็นว่ามูลนิธิดังกล่าวควรเลิกหรือไม่ อย่างไร

☐ ควรเลิก เนื่องจาก.....

☐ ไม่ควรเลิก เนื่องจาก.....

ข้อ ๗ สรุปผลการตรวจตรา/ข้อแนะนำ

.....

.....

.....

นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจได้กระทำการไปตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายโดยสุภาพ โดยมิได้บังคับ ขู่เข็ญ ล่อล่วง หรือกระทำด้วยประการใด ๆ ให้ผู้หนึ่งผู้ใด ได้รับอันตรายแก่กายหรือจิตใจ และมิได้ยึดเอาทรัพย์ เรียก รับ หรือยอมจะรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดเป็นของตนหรือบุคคลอื่น และมิได้ทำให้ทรัพย์สินหรือสิ่งอื่นใดของมูลนิธิ หรือบุคคลใด เสียหาย สูญหาย บุบสลาย เสื่อมค่า หรือไร้ประโยชน์ แต่อย่างใด

มูลนิธิได้อนุญาตและยินยอมให้นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจ เก็บ รวบรวม ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของมูลนิธิ และนายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจ จะเก็บ รวบรวม ใช้และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒

นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ได้อ่านรายงานฉบับนี้ให้ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิฟัง และให้ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิได้อ่านเองจนเข้าใจดีแล้ว รับว่ามีข้อความถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ และจะได้ดำเนินการตามข้อแนะนำ จึงให้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ตรวจเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจแทนมูลนิธิ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....นายทะเบียน/พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบรายงานการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน (แบบ ค)

ปีการศึกษา ..... ภาคเรียนที่ .....

ชื่อกิจกรรม.....

ที่	ชื่อ-สกุล	รายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน	รายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน				
		ชั้น ม.1/1	ชั้น ม.1/2	ชั้น ม.1/3	ชั้น ม.1/4	ชั้น ม.1/5	ชั้น ม.1/6
๑							
๒							
๓							

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

แบบสรุปรายงานมูลนิธิที่ดำเนินกิจการโดยชอบด้วยกฎหมาย (แบบ ๓)

อำเภอ.....จังหวัด.....

ปี พ.ศ. .....

ที่	มูลนิธิ	วัน/เดือน/ปีที่จดทะเบียน	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
รวมจำนวนจำนวน.....แห่ง			

หมายเหตุ โปรดแนบภาพถ่ายสถานที่ตั้งและเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....