



ที่ ยล ๐๐๓๗.๓/ว ๕๕๕

ถึง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

ด้วยสำนักงานเกษตรจังหวัดยะลา แจ้งว่ากรมส่งเสริมการเกษตร ในฐานะเลขานุการ คณะกรรมการพัฒนาและบริหารจัดการผลไม้ ได้แจ้งมติคณะกรรมการนโยบายและมาตรการช่วยเหลือเกษตรกร (คชก.) เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๕ ให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ดำเนินโครงการป้องกันแก้ไข ปัญหาลิ้นจี่ ปี ๒๕๕๕ มาตรการรวบรวมและกระจายลิ้นจี่ออกนอกแหล่งผลิต ดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ และให้หน่วยงานในพื้นที่เป็นผู้รับของปลายทางนอกแหล่งผลิต (แบบ สว.๕) เพื่อให้ผู้ขนส่งลิ้นจี่สามารถนำ ใบรับของปลายทางนี้ไปแสดงต่อสำนักงานพาณิชย์จังหวัดใน แหล่งผลิตเพื่อขอเบิกเงินชดเชยค่าขนส่ง

จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดยะลาได้มอบหมาย เจ้าหน้าที่ในการลงนามผู้รับของปลายทางนอกแหล่งผลิตในแบบ สว.๕ ในกรณีที่มิผู้ขนส่งลิ้นจี่มาติดต่อเพื่อเป็น ผู้รับของปลายทาง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ อนึ่งหากมีปัญหาหรือข้อสอบถามสามารถติดต่อได้ที่สำนักงานเกษตรจังหวัดยะลา โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๑๖-๖๐๙

จึงเรียนเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖

www.yalalocal.go.th

D:๓๖/พวิญญูประทีปตรา.

“ดำรงธรรมนำไทยใสสะอาด”

☐	จ.บ.พ.
☐	ก.ว.ก.
☒	ก.พ.อ.
☐	ก.ก.ว.
☐	ก.ง.บ.

ที่ ยล ๐๐๐๘/ ๙๓๒



เลขที่	5673	09.00
วันที่	11	ค.ย. 2555

สำนักงานเกษตรจังหวัดยะลา
ถนนสุขยางค์ ยล ๙๕๐๐๐

๙ มิถุนายน ๒๕๕๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตรวจสอบการขนส่งและการรับรองถิ่นกำเนิดของด่านปศุสัตว์ ในโครงการแก้ไขปัญหา
ถิ่นกำเนิด ปี ๒๕๕๕

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบ ลจ.๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมส่งเสริมการเกษตร ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาและบริหารจัดการผลไม้
แจ้งมติคณะกรรมการนโยบายและมาตรการช่วยเหลือเกษตรกร (คชก.) เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๕ ให้
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ดำเนินโครงการป้องกันแก้ไขปัญหาถิ่นกำเนิด ปี ๒๕๕๕ มาตรการรวบรวมและ
กระจายถิ่นกำเนิดออกนอกแหล่งผลิต ดำเนินการตั้งแต่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ และให้
หน่วยงานในพื้นที่เป็นผู้รับของปลายทางนอกแหล่งผลิต (แบบ ลจ.๕) เพื่อให้ผู้ขนส่งถิ่นกำเนิดสามารถนำไปรับของ
ปลายทางนี้ ไปแสดงต่อสำนักงานพาณิชย์จังหวัดในแหล่งผลิตเพื่อขอเบิกเงินชดเชยค่าขนส่ง

สำนักงานเกษตรจังหวัด จึงขอความร่วมมือแจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหาร
ส่วนตำบลและเทศบาล เพื่อมอบหมายเจ้าหน้าที่ในการลงนามผู้รับของปลายทางนอกแหล่งผลิตในแบบ ลจ.๕
รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ กรณีที่มีผู้ขนส่งถิ่นกำเนิดมาติดต่อเพื่อเป็นผู้รับของปลายทาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมนึก สะอาดใส)
เกษตรจังหวัดยะลา

- จ.บ.
- ก.พ.อ. และ ก.ก.ว.
จ.ม.

กลุ่มส่งเสริมและพัฒนาการผลิต

โทร. ๐ ๙๓๒๑ ๖๖๐๘

โทรสาร ๐ ๙๓๒๑ ๒๐๐๖

Samnang

มาตรการรวบรวมและกระจายสินค้าออกนอกแหล่งผลิต

ออกให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการบริหารจัดการสินค้า ปี ๒๕๕๕ มาตรการกระจายสินค้าภายในประเทศ

ชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐

ซึ่งเป็นผู้แทน สหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/อบจ/อบต/เทศบาล.....

ได้รับรวบรวมสินค้าจากเกษตรกรเพื่อส่งขายให้.....

ปริมาณสินค้า.....กก. (.....)

และว่าจ้างรถบรรทุกสินค้าขนาด (สี่ล้อ, หกล้อ, สิบล้อ).....ล้อหมายเลขทะเบียน.....

โดยนาย.....เป็นคนขับรถบรรทุก หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....และได้เดินทางออกจากจังหวัด

.....เมื่อวันที่.....เวลา.....น. คาดว่าจะถึงปลายทางในวันที่.....

เวลา.....น. (โดยประมาณ)

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบกำกับสินค้า

(.....)

ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ของรัฐที่นายอำเภอมอบหมายอยู่ประจำจุด.....

บันทึกการตรวจสอบการขนส่งของด่านปศุสัตว์

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....ได้รับแจ้งจากคนขับรถบรรทุก

สินค้าว่าได้บรรทุกสินค้าของผู้แทน สหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน.....

เพื่อมาส่งให้ลูกค้าโดยรถบรรทุกขนาด (สี่ล้อ, หกล้อ, สิบล้อ).....หมายเลขทะเบียน.....และได้

นำรถบรรทุกคันดังกล่าวผ่านจุดตรวจจังหวัด.....จริง

รับแจ้งเมื่อวันที่.....เวลา.....น.

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ส่งสินค้า/พนักงานขับรถ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกของผู้รับสินค้า

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ได้รับสินค้าจากผู้แทน สหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน.....

ณ จุดรับสินค้าจำนวน.....กิโลกรัม (.....) เมื่อวันที่.....เวลา.....

.....น. เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

ผู้รับสินค้า

ตำแหน่ง.....

ผู้ส่งสินค้า/พนักงานขับรถ

โทรศัพท์หมายเลข.....

หน่วยงาน.....

โทรศัพท์หมายเลข.....

โทรศัพท์หมายเลข.....