



## ด่วนที่สุด

ที่ ขพ ๐๐๑๘/ว ๔/๒๗

## ศปก.จ.ชุมพร

ศาลากลางจังหวัดชุมพร

ถนนไตรรัตน์ ขพ. ๘๖๐๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการเดินทางข้ามจังหวัด กรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหาร ส่วนจังหวัดชุมพร นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร และนายกเทศมนตรีเมืองหลังสวน

อ้างถึง คำสั่งจังหวัดชุมพร ที่ ๒๑๓๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางข้ามจังหวัด จังหวัดชุมพร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยข้อกำหนดออกตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการ ในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๗) และคำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ได้กำหนดให้ประชาชนงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขต พื้นที่จังหวัด เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็น ซึ่งต้องแสดงผลและหลักฐานต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ และได้กำหนด พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด พื้นที่ควบคุม และพื้นที่ เฝ้าระวังสูง ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชุมพร ที่ ๒๑๓๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในด้านการเดินทาง มาตรการส่วนบุคคลและมาตรการคร้วเรือน โดยให้ประชาชนพึงงด หรือชะลอ การเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นซึ่งต้องแสดงผลและหลักฐานต่อพนักงาน เจ้าหน้าที่ รวมทั้งเข้ารับการตรวจคัดกรอง และต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคที่ทางราชการกำหนด ทั้งนี้ กรณีจำเป็นต้องเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัด หรือกลับเข้าพำนัก ณ จังหวัดชุมพร ให้ปฏิบัติตาม ตามมาตรการอย่างเคร่งครัด

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการตามข้อกำหนดฯ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชุมพรฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอชักซ้อมแนวทางการเดินทางข้ามจังหวัด กรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง ดังนี้

๑. ให้นายอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองชุมพร นายกเทศมนตรีเมืองหลังสวน และผู้บริหาร องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประชาสัมพันธ์ผ่านหอกระจายข่าวให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ เพื่อขอความร่วมมือ ประชาชนงดหรือชะลอการเดินทางข้ามเขตพื้นที่จังหวัดในช่วงเวลานี้ เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง ให้ปฏิบัติตามตามคำสั่งจังหวัดชุมพร ที่ ๒๑๓๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เรื่อง มาตรการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในด้าน การเดินทาง มาตรการส่วนบุคคลและมาตรการคร้วเรือน

/๒.กรณีมีเหตุจำเป็น...

๒. กรณีมีเหตุจำเป็นอย่างยิ่ง ให้ประชาชนสามารถขอเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางข้ามจังหวัด ได้ที่ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ (ศปก.อ.) หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบที่กำหนด (สิ่งที่ส่งมาด้วย) โดยให้นายอำเภอ หรือปลัดอำเภอ นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นผู้พิจารณาตามเหตุผลความจำเป็น และดำเนินการออกเอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางออกนอกพื้นที่จังหวัดชุมพร

ทั้งนี้ ขอให้อำเภอ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ และปฏิบัติตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ในด้านการเดินทาง มาตรการส่วนบุคคลและมาตรการครัวเรือนดังกล่าวอย่างเคร่งครัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายธีระ อนันตเสวีวิทยา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัดชุมพร

โทรศัพท์ ๐-๗๗๖๑-๓๔๗๘

Save Chumphon



เข้าจังหวัดชุมพร ทุกคนต้องสแกน “Save Chumphon”



เอกสารรับรองความจำเป็นในการเดินทางข้ามจังหวัด จังหวัดชุมพร

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้เดินทาง.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขหนังสือเดินทาง.....สัญชาติ.....  
อาชีพ.....หน่วยงาน/บริษัท.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ประสงค์เดินทางไปจังหวัด.....พื้นที่สถานการณ์.....

๒. ข้อมูลการเดินทาง

๒.๑  เดินทางเที่ยวเดียว

เดินทางไปจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....ตำบล/แขวง.....  
หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๒  เดินทางไป - กลับ

เที่ยวไป เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....  
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เที่ยวกลับ เดินทางออกจากต้นทางจังหวัด.....อำเภอ/เขต.....  
ตำบล/แขวง.....หมู่ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒.๓ เหตุผลความจำเป็น

.....  
.....

๒.๔ พาหนะที่ใช้เดินทาง.....หมายเลขทะเบียน.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เดินทาง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้อนุญาต