

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการตำบลสร้างเสริมสวัสดิการสังคมตำบลสันกลาง

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕



งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

คำนำ

สรุปรายงานผลการดำเนินงานโครงการตำบลสร้างเสริมสวัสดิการสังคมตำบลสันกลาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ฉบับนี้เป็นกิจกรรมในโครงการฯ มีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดทำข้อมูลคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส เพื่อให้ชุมชนเฝ้าระวัง ดูแล ช่วยเหลือ ส่งเสริม พัฒนา และคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ในตำบลสันกลาง งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง จึงสนับสนุนให้มีการสร้างเสริมสวัสดิการสังคม ซึ่งปรากฏในแผนงานสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน งานส่งเสริมและสนับสนุนความเข้มแข็งชุมชน

คณะผู้จัดอบรมประเมินผลการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายได้รวบรวมข้อมูลความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมกิจกรรมและสรุปผลการดำเนินกิจกรรม ทั้งนี้เพื่อเป็นข้อมูลให้กับหน่วยงานในการวางแผนพัฒนาการดำเนินงานต่อไป งานพัฒนาชุมชน ขอขอบคุณคณะผู้บริหาร ตลอดจนผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ให้การสนับสนุนในการดำเนินกิจกรรมสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

งานพัฒนาชุมชน

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สรุปรายงานผลการดำเนินงาน	
หลักการและเหตุผล	๑
วัตถุประสงค์	๑
เป้าหมาย	๑
วิธีดำเนินการ	๑
สรุปผลการดำเนินงานด้วยการสังเกต และสัมภาษณ์	๕
ภาคผนวก	
ประมวลภาพโครงการ	
โครงการ กำหนดการ	
เอกสารประกอบการเบิกจ่าย	
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ	

สรุปรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการตำบลสร้างเสริมสวัสดิการสังคมตำบลสันกลาง
วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง พ.ศ. ๒๕๕๗ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๐ และ พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ มาตรา ๖๘ (๗) ประกอบพระราชบัญญัติ กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ มาตรา ๑๖ (๖) องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง ได้ตระหนักถึงการ ส่งเสริมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต การคุ้มครองดูแลพิทักษ์สิทธิประโยชน์ ให้มีโอกาสเข้าถึงบริการทางสังคม จึงได้ จัดทำโครงการพัฒนาเพื่อแบ่งปันที่ยิ่งใหญ่ Shift and Share “เวทีจุดประกาย ขยายความคิดตำบลสันกลาง” เพื่อเฝ้าระวัง ดูแล ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ และช่วยเหลือคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส นั้น

ดังนั้นเพื่อให้มีการดูแลช่วยเหลือคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ในตำบลสันกลางอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง ร่วมกับศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย มีความ ต้องการที่จะปฏิบัติงานด้านพัฒนาศักยภาพ คุณภาพชีวิต ที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน และได้รับผลกระทบใน ด้านสังคม เศรษฐกิจ สาธารณสุข การเมือง กฎหมาย วัฒนธรรม ภัยธรรมชาติ และภัยสงคราม รวมถึงผู้ที่ขาด โอกาสต่างๆ ทางสังคม ต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ชุมชนเฝ้าระวัง ดูแล ช่วยเหลือ และคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ในตำบลสันกลาง
๒. เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ในตำบลสันกลาง
๓. เพื่อจัดทำข้อมูลคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ในตำบลสันกลาง

กลุ่มเป้าหมาย ๔๐ คน

- คนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส
- อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ตำบลสันกลาง
- ผู้นำชุมชน กลุ่มพัฒนาสตรีตำบลสันกลาง
- อาสาสมัครสภาเด็กและเยาวชนตำบลสันกลาง / กลุ่มเยาวชนต้นกล้าสันกลาง
- ผู้แทนชาติพันธุ์ (อาข่า ลีซอ)

วิธีการดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการ
๒. เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ
๓. แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมชี้แจงคณะทำงานในการจัดเตรียมการดำเนินงาน
๔. จัดอบรมโครงการ ดังนี้

๔.๑. กิจกรรมอบรมตามกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการอบรมให้มีความรู้ เข้าใจความหมาย ของคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ โดยทีมวิทยากรศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

๔.๒. กิจกรรมสำรวจ ค้นหา ลงทะเบียน และจัดทำข้อมูลคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ
ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

๔.๓. กิจกรรมออกเยี่ยมคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการ ในเขตองค์การบริหารส่วน
ตำบลสันกลาง

๔.๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนตำบลสร้างเสริมสวัสดิการสังคม

ระยะเวลาดำเนินงาน

วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ วัน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย
ร่วมกับศูนย์คนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

สถานที่ดำเนินการ

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย

งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน

การบรรยายเรื่อง การคุ้มครองคนไร้ที่พึ่ง ผู้ด้อยโอกาส

โดยทีมวิทยากรศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

การบรรยายเรื่อง การนำเสนอข้อมูลการดำเนินงาน / รูปแบบการจัดสวัสดิการในพื้นที่

โดยทีมวิทยากรศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

การบรรยายเรื่องและฝึกปฏิบัติการ

- การวิเคราะห์ปัญหา / สถานการณ์ด้านสังคมในพื้นที่

- แนวทางการแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการ

- จัดทำแผนปฏิบัติการ / กิจกรรมในพื้นที่

โดยทีมวิทยากรศูนย์คุ้มครองคนไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

การบรรยายเรื่อง แนวทางในการให้ความช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสเพื่อจัดทำแบบคำขอ
ช่วยเหลือผู้ประสบภัยปัญหาทางสังคม

โดยทีมวิทยากรศูนย์คุ้มครองคน ไร้ที่พึ่งจังหวัดเชียงราย

สรุปผลการดำเนินงานด้วยการสังเกต และการสัมภาษณ์

ความคิดเห็นต่อการเข้าร่วมโครงการตำบลสร้างเสริมสวัสดิการสังคมตำบลสันกลาง	
๑. ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการฯ ต่อตนเองและครอบครัว	๑. เข้าถึงสวัสดิการและการบริการทางสังคม ทำให้ไม่ขาดโอกาสในการ ได้รับความช่วยเหลือ ๒. คนในครอบครัวมีส่วนช่วยในการดูแล ช่วยเหลือ ทำให้มีความสัมพันธ์ อันดีต่อคนในครอบครัว
๒. ประโยชน์ที่ได้รับต่อชุมชน	๑. ชุมชนร่วมเฝ้าระวัง ดูแลผู้ไร้ที่พึ่งและผู้ด้อยโอกาส ซึ่งก่อให้เกิดความ สามัคคีในชุมชน นำไปสู่การมีสังคมเข้มแข็ง
๓. ข้อเสนอแนะต่อโครงการฯ นำไปใช้ปรับปรุงในครั้งต่อไป	๑. อยากให้มีการเปิดรับสมัครผู้มีจิตอาสา ในการช่วยเหลือดูแลผู้ไร้ที่พึ่ง และผู้ด้อยโอกาส ๒. ควรเพิ่มงบประมาณในการขับเคลื่อนกิจกรรมสร้างความเข้มแข็งของ ชุมชน



งานพัฒนาชุมชน



ที่ ขร ๗๕๕๐๑ / ว ๑๒๓๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ
เรียน กำนันตำบลสันกลาง / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน / หัวหน้าสถานีวิทยุบ่อน้ำพุเย็น

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ร่วมกับส่วนราชการ
ทุกแห่งตำบลสันกลาง ได้ร่วมกันรณรงค์และจัดทำกิจกรรมการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกภายในอาคาร
สถานที่ราชการ สถานที่สาธารณะประโยชน์ขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ ตามระเบียบของกระทรวงมหาดไทย
การกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘ เพื่อเป็น
การลดข้อจำกัดการเข้าร่วมกิจกรรม เพิ่มโอกาสการเข้าถึงการบริการด้านต่างๆ ของคนพิการ
หรือทุพพลภาพ และผู้สูงอายุ ได้มากยิ่งขึ้น

ทางองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

งานพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด อบต.

โทรศัพท์โทรสาร ๐ ๕๓๗๗ ๐๐๑๓-๔

โทรสาร ๐ ๕๓๗๗ ๐๑๕

งานพัฒนาชุมชน



ที่ ขร ๗๕๕๐๑/ว ๑๗๗๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๒๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการรับ-ส่งผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส
เรียน กำนันตำบลสันกลาง / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน / หัวหน้าสถานีวิทยุบ่อน้ำพุเย็น

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย ร่วมกับโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพบ้านแม่คาวหลวง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสันกลาง จัดทำโครงการรับ-ส่ง
ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส เพื่อไปรับการรักษา ภายภาพบำบัดที่โรงพยาบาลพาน โรงพยาบาล
เชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อเป็นการลดข้อจำกัดการเดินทาง และเพิ่มโอกาสการเข้าถึงการบริการด้านต่างๆ
ของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ได้มากยิ่งขึ้น

ทางองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

งานพัฒนาชุมชน

สำนักงานปลัด อบต.

โทรศัพท์โทรสาร ๐ ๕๓๗๗ ๐๐๑๓-๔

โทรสาร ๐ ๕๓๗๗ ๐๑๕

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

ยืมอุปกรณ์เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ 5 ก.ค. 2565

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า พ.ศ. รัชตชัย รัชจิโรจน์ อยู่บ้านเลขที่ 159 หมู่ที่ 11

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นาวชาติ รัชจิโรจน์

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ บุตร มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ)

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) เข็ม เข็ม วัสดุประสงค์เพื่อ

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

โดยจะมารอรับของวันที่ 5 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 08.43

ส่งคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา และถ้าหากอุปกรณ์

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (รัชตชัย รัชจิโรจน์) ผู้ยืม/ผู้เย็บ
(รัชตชัย รัชจิโรจน์)

ความคิดเห็นของนายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (ศักดิ์รินทร์) ผู้ให้ยืม

(ทนายศักรินทร์ รอดทศ)

(รัชตชัย รัชจิโรจน์)

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

นางมาลี รุจิโกชน์

159 หมู่ที่ 11 บ้านป่าเปา ต.สันกลาง อ.พาน จ.เชียงราย





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองคการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า นาย สุข ชาวอำเภอพาน อยู่บ้านเลขที่ ๘ หมู่ที่ ๑๒

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นางแก้ว ชาวอำเภอพาน

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ บุตร มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ)

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) เข็ม เข็ม วัสดุประสงค์เพื่อ

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

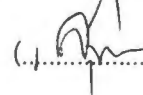
โดยจะมารอรับของวันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๕๕

ส่งคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา และถ้าหากอุปกรณ์

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (นาย สุข ชาวอำเภอพาน) ผู้ยืม/ผู้เย็บ

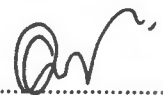
()

ความคิดเห็นของนายกองคการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (นายคณวัฒน์ ทรัพย์) ผู้ให้ยืม

(นายคณวัฒน์ ทรัพย์ กวทช.)

()

(นายอลงกรณ์ ดินน้อย)

นายกองคการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

นางแก้ว ขวามืองพาน

8 หมู่ที่ 12 บ้านใหม่พัฒนา ต.สันกลาง อ.พาน จ.เชียงราย



ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
ยืมอุปกรณ์เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ 6 กันยายน 2565

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า นาง วรรณทะชา ไชยสาน อยู่บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 15

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นายบาท ไชยสาน

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ บุตร มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ)

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) 6 เข็มพิเศษ วัตถุประสงค์เพื่อ

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

โดยจะมารับของวันที่ 6 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 เวลา 10.10 น.

ส่งคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา และถ้าหากอุปกรณ์
มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (นางวรรณทะชา ไชยสาน) ผู้ยืม/ผู้เย็บ

(.....)

ความคิดเห็นของนายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (นางสาวศัทพรวิทย์ ถานน.) ผู้ให้ยืม

(นางสาวศัทพรวิทย์ ถานน.)

(.....)

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

นายวาท ไชยसान

20 หมู่ที่ 15 บ้านแม่คาวดวงดี ต.สันกลาง อ.พาน จ.เชียงราย





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ 22 ก.ค. 65

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า นางสาวปวันรัตน์ กาวียะ อยู่บ้านเลขที่ 172 หมู่ที่ 6

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นางสาว กาวียะ

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อ คือ บุตร มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ)

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) แพมเจ็ส วัตถุประสงค์เพื่อ

ใช้ทำกระเป๋าผ้า (ระบุ)

ระหว่างวันที่

โดยจะมารอรับของวันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เวลา 13.58 น.

ส่งคืนวันที่

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (น.ส. ปวันรัตน์ กาวียะ) ผู้ยืม/ผู้เย็บ
(น.ส. ปวันรัตน์ กาวียะ)

ความคิดเห็นของนายกองค้การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (ก.ค.) ผู้ให้ยืม
(ก.ค.วิหค. รรชค.)

(.....)

(นายอลงกรณ์ ดีน้อย)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

นางมา กาวียะ

172 หมู่ที่ 6 บ้านแม่คาวโตน ต.สันกลาง อ.พาน จ.เชียงราย



ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

ยืมอุปกรณ์เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า น.ศ. จิตรวรรณ ยอดเงิน อยู่บ้านเลขที่ 69 หมู่ที่ 11

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นายประยูร วัฒนแก้ว

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ น.ศ. มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ) ไม้เย็บ

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) ไม้เย็บ วัตถุประสงค์เพื่อ

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

โดยจะมารอรับของวันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา 10.00

สงคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา และถ้าหากอุปกรณ์

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (จิตรวรรณ ยอดเงิน) ผู้ยืม/ผู้เย็บ

(นางสาว จิตรวรรณ ยอดเงิน)

ความคิดเห็นของนายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (.....) ผู้ให้ยืม

(น.ศ. ศุภรวิทย์ รัตนท.)

(.....)

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง



ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ ๗ ก.ย. ๕๕

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเยี่ยมสำหรับคนพิการ
เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า นายธนพร แก้วปวัน อยู่บ้านเลขที่ ๘๑ หมู่ที่ ๕

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ นาย ก่อ คำ ลินชัย

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ)

ของเยี่ยมสำหรับคนพิการ (ระบุ) เพลิงเพลิง วัสดุประสงค์เพื่อ

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

โดยจะมารับของวันที่ ๗ เดือน ก.ย. พ.ศ. ๕๕ เวลา ๑๐-๓๒ ช.

ส่งคืนวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา และถ้าหากอุปกรณ์

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (.....) ผู้ยืม/ผู้เยี่ยม
(นายธนพร แก้วปวัน)

ความคิดเห็นของนายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (.....) ผู้ให้ยืม
(.....)

(.....)

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกององค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

นางก่องคำ ลินดีบ

81 หมู่ที่ 6 บ้านแม่ควาโดน ต.สันกลาง อ.พาน จ.เชียงราย



ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

ยื่นอุปกรณ์เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง





ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการ/ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป
 องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
 แบบฟอร์มขอยืมอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เขียนที่ ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง

วันที่ ๗ ก.ย. ๖๕

เรื่อง ขอยืมอุปกรณ์ / ของเย็บสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

ข้าพเจ้า..... นาย ณัฏพร แก้วปวง อยู่บ้านเลขที่..... ๘๑ หมู่ที่..... ๖.....

ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย เป็นผู้ดูแลของ..... นาย ก้อง คำ ลินชัย.....

ซึ่งมีความเกี่ยวข้อง คือ..... มีความประสงค์ ขอยืมอุปกรณ์ (ระบุ) เครื่องผลิตออกซิเจน

ของเย็บสำหรับคนพิการ (ระบุ) ๖๖พม ๖๖๑๖ วัสดุประสงค์เพื่อ.....

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

โดยจะมารอรับของวันที่..... ๗ เดือน..... ก.ย. พ.ศ. ๖๕ เวลา..... ๑๐-๓๒ ชม.

ส่งคืนวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... และถ้าหากอุปกรณ์

มีการชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ให้กับศูนย์บริการคนพิการทั่วไปองค์การบริหารส่วนตำบลสันกลาง
 ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (.....) ผู้ยืม/ผู้เย็บ
 (..... นาย ณัฏพร แก้วปวง)

ความคิดเห็นของนายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง

เห็นสมควรให้ความช่วยเหลือ

ลงชื่อ (.....) ผู้ให้ยืม
 (..... นาย ณัฏพร แก้วปวง)

(.....)

(นายอลงกรณ์ ดิน้อย)

นายกองการบริหารส่วนตำบลสันกลาง