



ที่ บร ๗๗๕๐๖/ ๗๖๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแสงพัน
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๓๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบคำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้สูงอายุ	จำนวน ๒ ชุด
	๒. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการปรับสภาพบ้าน	จำนวน ๒ ชุด
	๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๒ ชุด
	๔. สำเนาประชาคมหมู่บ้าน	จำนวน ๒ ชุด
	๕. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สูงอายุ	จำนวน ๒ ชุด
	๖. ภาพถ่ายสภาพบ้านของผู้สูงอายุ	จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบุรีรัมย์ แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้ผู้สูงอายุ ที่มีความจำนงขอรับการสนับสนุนงบประมาณสนับสนุนโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ที่มีความลำบากและไม่มีความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตประจำวัน นั้น

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลแสงพันจึงขอส่งรายชื่อผู้สูงอายุ ที่แสดงความจำนงจำนวน ๒ ราย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิษณุ สุบินวงศ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแสงพัน

กองสวัสดิการสังคม
โทร.๐ ๔๔๑๘-๕๑๕๙

ปลัด อบต.
หัวหน้าส่วน.....
พิมพ์/ทาน.....

“คนบุรีรัมย์ คอยช่วยเหลือเอื้อเฟื้อกัน สบายปลอดภัยเอื้อเฟื้อกัน ลูกหลานบุรีรัมย์”

สำหรับ เจ้าหน้าที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เท่านั้น

ครั้งที่..... ปี.....

เลขที่แบบบันทึก.....

วันที่รับเรื่อง.....

การเข้ารับบริการ ☐ Walk in ☐ ออกหน่วยเคลื่อนที่ ☐ สำรอง ☐ รับจากองค์กร/หน่วยงานภายนอก.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้สำรวจ/รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง.....

ตำแหน่ง.....



แบบคำขอรับความช่วยเหลือผู้ประสบปัญหาทางสังคม
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ผู้ยื่นคำร้อง / ผู้แจ้งแทน (กรณีไม่สามารถยื่นคำร้องได้ด้วยตนเอง) / ผู้ยื่นคำขอ

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
ความสัมพันธ์กับผู้ประสบปัญหา.....ระดับการศึกษาสูงสุด.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....
e-Mail.....

2. ประวัติผู้ประสบปัญหาทางสังคม

2.1 กรณีบุคคลทั่วไป

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรสอยู่ด้วยกัน ☐ สมรสแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ ไม่ได้สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ☐ หม้าย (คู่สมรสเสียชีวิต)

2.2 กรณีเด็ก

คำนำหน้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประชาชน.....กรณีไม่มีเนื่องจาก.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรณีเด็ก กรอกข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
ความสัมพันธ์ของผู้อุปการะเด็ก ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ลุง ☐ ป้า ☐ น้า ☐ อา ☐ ไม่มีความสัมพันธ์ ☐ อื่นๆ.....
สาเหตุของการอุปการะ บิดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....
มารดา ☐ ทอดทิ้ง ☐ เสียชีวิต ☐ ต้องโทษจำคุก ☐ อื่นๆ ระบุ.....

โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย

ประจำปี ๒๕๖๔



โดย กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลแสลงพัน
ร่วมกับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมบ้านบุรีรัมย์

ภาพทอผ้า

นางอุไร ขอยรัมย์ หมู่ที่ ๕ บ้านหนองตาตนา/จ. ตำบลแสงอรุณ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์







ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้สูงอายุ (นาย / นาง / นางสาว) นาม นาม นาม อายุ 72 ปี
2. ที่อยู่ บ้านเลขที่ 112 หมู่ที่ 11 ตำบล/แขวง หนองน้ำ
อำเภอ/เขต สว่างแดนดิน จังหวัด มุกดาหาร โทรศัพท์
3. อาชีพ 1,800 บาท/เดือน หรือ 14,000 บาท/ปี
4. รายได้ 2 คน แบ่งเป็น
5. จำนวนสมาชิกในครอบครัว คน คนทำงาน จำนวน คน ผู้สูงอายุ คน
เด็กจำนวน 1,800 บาท/เดือน หรือ 14,000 บาท/ปี
6. รายได้รวมกันของทุกคนในครอบครัว

การประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรม

การได้รับประโยชน์

7. ส่วน/บริเวณใดของบ้านพักอาศัยท่าน ที่ได้รับการซ่อมแซม? (ตอบได้มากกว่า 1)
โพรตระปุ นลิว ๓๓ มลิว ๓๓ มลิว ๓๓ มลิว ๓๓ มลิว ๓๓
8. ท่านได้รับประโยชน์ต่อการดำเนินงานซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?

ได้รับประโยชน์

- (✓) ด้านความสะดวกสบายในการอยู่อาศัย และสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมได้มากขึ้น
- () ด้านความปลอดภัย - สัมพันธภาพในครอบครัว (มีบุตรหลานและญาติมาเยี่ยมเยียนบ่อยขึ้น)
- () ด้านสังคม (ชุมชนให้ความสนใจดูแล)
- () ด้านจิตใจ (มีกำลังใจในการดำรงชีวิต)

ไม่ได้รับประโยชน์ เพราะ

9. สมาชิกในครอบครัวได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?

ได้รับประโยชน์ ด้านต่างๆ ได้แก่ (โปรดระบุ)
ไม่ได้รับประโยชน์ เพราะ (โปรดระบุ)

ถามมีส่วนร่วม

10. ท่านได้เข้าร่วมมีส่วนร่วมในการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?

- (✓) เข้าร่วมมีส่วนร่วม ในด้านต่างๆ ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- (✓) ด้านแรงงาน
- () ด้านการแนะนำ และความคิดเห็นในการซ่อมแซม
- () ด้านค่าใช้จ่ายและวัสดุ จำนวน
- () ด้านอื่นๆ (โปรดระบุ)
- () ไม่ได้เข้าร่วมมีส่วนร่วม เนื่องจาก

/11. สมาชิก

11. สมาชิกในครอบครัวท่านได้เข้าร่วมมีส่วนร่วมในการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?

- () เข้าร่วมมีส่วนร่วม ในด้านต่างๆ ได้แก่
- (✓) ไม่ได้เข้าร่วมมีส่วนร่วม เนื่องจาก
.....

แบบรายงานโครงการรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
องค์การบริหารส่วนตำบลแสงพัน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)	อายุ (ปี)	ที่อยู่					งบดำเนินงาน (บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่ซ่อมแซม	สิ่งที่ซ่อมแซม (ระบุ)
				บ้านเลข ที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด			
๑.	นางอุไร ขอยรัมย์	๕-๓๑๑๑๐-๐๐๑๑๓-๒๕-๔	๗๐	๒๒	๕	แสงพัน	ลำปลายมาศ	บุรีรัมย์	๕๐,๐๐๐.-	๘ มกราคม ๒๕๖๔	- หลังคา - ฝาผนัง - พื้นบ้าน - ประตูปาก - ผนังต่าง - ระบายน้ำ


 ลายมือชื่อ.....ผู้รายงาน
 (นางสาวมธุรส แสงดี)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการส่งเสริมสังคม
 วันที่.....

แบบรายงานโครงการรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
องค์การบริหารส่วนตำบลแสงพัน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)	อายุ (ปี)	ที่อยู่					งบดำเนินงาน (บาท)	วัน/เดือน/ปี ที่ซ่อมแซม	สิ่งที่ซ่อมแซม (ระบุ)
				บ้านเลข ที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด			
๑.	นายณณ เมืองนิล	๓-๓๑๑๐-๐๐๒๓๘-๑๑-๕	๗๒	๑๖๔	๑๑	แสงพัน	ลำปลายมาศ	บุรีรัมย์	๔๐,๐๐๐.-	๘ มกราคม ๒๕๖๔	- หลังคา - ฝาผนัง - ท่อน้ำ - ประตูบาน - หน้าต่าง - ระบบไฟฟ้า

ลายมือชื่อ..........ผู้รายงาน
 (นางสาวมธุรส แสงดี)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสังคม
 วันที่.....





ภาพก่อนดำเนินการ

