

สำนักฉบับ



ที่ รอ ๗๖๔๐๕/ ๑๐๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุข
อำเภอพนมไพร จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๑๔๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการมอบรถเข็น (วีลแชร์)

เรียน สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด ที่ รอ๐๐๐๕/ว๐๕๑๒

ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบรายงานผลการมอบรถเข็น (วีลแชร์)	จำนวน	๒๓	ชุด
	๒. แบบใบยืมวัสดุครุภัณฑ์	จำนวน	๒๓	ชุด
	๓. แบบใบยืมรถเข็น (วีลแชร์) และใบรับรถเข็น (วีลแชร์)	จำนวน	๒๓	ชุด
	๔. แบบใบรับสิ่งของ	จำนวน	๒๓	ชุด
	๕. แบบประเมินขอรับรถเข็น (วีลแชร์)	จำนวน	๒๓	ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
อำเภอ สำนวณคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) ในการดำรงชีวิต ใน
พื้นที่ และจัดส่งรายชื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อดำเนินการจัดทำ
โครงการเพื่อขอรับงบประมาณในการจัดหารถเข็น (วีลแชร์) เนื่องจากได้มีรายชื่อผู้รับรถเข็น(วีลแชร์) ได้เสียชีวิต
จำนวน ๔ ราย และไม่ประสงค์รับรถเข็น(วีลแชร์) จำนวน ๒ ราย ตามรายชื่อนี้

- ๑.นางละม่อม โศกค้อ (เสียชีวิต)
- ๒.นายทอง สิริวรรณ (เสียชีวิต)
- ๓.นายวร ตะนุเรือง (เสียชีวิต)
- ๔.น.ส.สงวน ประสงค์ (เสียชีวิต)
- ๕.นายศักดิ์สิทธิ์ คมกล้า (ไม่ประสงค์รับ เนื่องจากรักษาหายแล้ว)
- ๖.นางสอน ผดุงรัตน์ (ไม่ประสงค์รับ เนื่องจากมีรถเข็น วีลแชร์ แล้ว)

องค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุขร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งสองแห่ง ได้สำราจ
ผู้สมควรได้รับรถเข็น (วีลแชร์) แทนผู้ที่เสียชีวิตและไม่ประสงค์รับตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นางจำปี โคตรวงษ์
๒. นายขวัญชัย รุ่งแจ้ง
๓. นางสาวสตี วังแหวน
๔. น.ส.ทองสุข ปรามแสง
๕. นางทองวัน บุตรรัตน์
๖. นายอัมพันธ์ กล้าหาญ

บันทึก..... / - 7 มี.ค./2565

หน.ส่วน/รองปลัด..... / - 7 มี.ค./2565

ธุรการ..... / - 7 มี.ค./2565

จนท.ผู้รับผิดชอบ..... / - 7 มี.ค./2565

medi
๑ มี.ค.๖๕

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุข ได้ดำเนินการลงพื้นที่มอบรถเข็น (วีลแชร์) ให้กับ
ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) จำนวน ๒๓ ราย เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๒๕๖๖

ขอแสดงความนับถือ



(นายณรินทร์ แก้วลวดพเนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุข

กองสวัสดิการสังคม

งานสังคมสงเคราะห์

โทรศัพท์ ๐-๔๓๖๖-๔๐๒๐

โทรสาร ๐-๔๓๖๖-๔๐๒๓

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยความเป็นธรรม”

ด่วนที่สุด

ที่ รอ ๐๐๐๕/ว ๐๕๐๒



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด
ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ ๔๕๐๐๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง การมอบรถเข็น (วีลแชร์) โครงการร้อยเอ็ดปันสุขบำบัดทุกข์ให้คนพิการด้วยวีลแชร์ ในระดับอำเภอ
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล กชนก

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. รายชื่อคนพิการฯ ผู้รับมอบรถเข็น (วีลแชร์) | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ใบยืมรถเข็น (วีลแชร์) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. ใบรับสิ่งของ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๔. แบบประเมินขอรับรถเข็น (วีลแชร์) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๕. แบบรายงานผลการมอบรถเข็น (วีลแชร์) ให้แก่คนพิการฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๖. กำหนดการมอบรถเข็น (วีลแชร์) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ท่านได้ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สาธารณสุขอำเภอ สสำรวจคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) ในการดำรงชีวิต ในพื้นที่ และจัดส่งรายชื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อดำเนินการจัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณในการจัดหารถเข็น (วีลแชร์) ซึ่งสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ดได้รับการอนุมัติโครงการร้อยเอ็ดปันสุขบำบัดทุกข์ให้คนพิการด้วยวีลแชร์ งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น ในอำนาจของรองนายกัฏฐมนตรี (นายคอน ปรมัตถ์วินัย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) ในการดำรงชีวิต ได้เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และได้กำหนดจัดพิธีมอบรถเข็น (วีลแชร์) ให้กับนายอำเภอ ทุกอำเภอ เมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ โคมอนกประสงค์โรงเรียนชิตยวงษา ตำบลเหนือเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด (พิธีการระดับจังหวัด) และกำหนดพิธีมอบรถเข็น (วีลแชร์) ระดับอำเภอ ในวันที่ เวลา และสถานที่ ตามกำหนดการ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๖)

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด จึงขอความร่วมมือท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอเชิญท่านและผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รับรถเข็น (วีลแชร์) ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โคมอนกประสงค์ อบต. กชนก และนำมามอบให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุฯ ในพื้นที่ ตามรายชื่อ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) พร้อมรายงานผลการดำเนินงาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๕) ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อสำนักงานฯ จะได้รวบรวมและรายงานจังหวัดร้อยเอ็ด ต่อไป

๒. เนื่องจากรถเข็น (วีลแชร์) เป็นครุภัณฑ์ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด การนำมามอบให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) ในพื้นที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้ยืมพัสดุครุภัณฑ์จากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด และให้คนพิการยืมต่อจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในส่วน

/ของการดูแล...

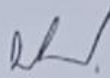
ของการดูแลรักษา การตรวจนับครุภัณฑ์ประจำปี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดร้อยเอ็ดจะร่วมกับศูนย์บริการคนพิการทั่วไป องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการดำเนินการ

๓. ขอความร่วมมือท่าน จัดทำเอกสาร หลักฐาน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒-๔) และนำส่งสำนักงาน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด ในวันรับรถเข็น (วีลแชร์)

๔. หากตรวจสอบรายชื่อคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นที่ต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์) (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) พบว่ามีผู้เสียชีวิต เห็นควรเปลี่ยนชื่อทดแทน (โดยเป็นผู้ประสบปัญหาความยากจน มีความพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหว) ขอให้แจ้งให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางปราณี ประทุมมา)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดร้อยเอ็ด

โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๑๙๙๖

โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๙๙๓

ผู้ประสานงาน

นายวุฒิชัย สุพหมอินทร์ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคมชำนาญการ ๐๘ ๙๐๒๙ ๕๗๙๘

นายอนันตชัย งามมี ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ๐๘ ๐๔๑๔ ๒๕๐๓

0005

แบบรายงานผลการมอบรถเข็น (วีลแชร์)
 ให้แก่คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์)
 ตามโครงการรื้อยเอ็ดป็นสุขบำบัดทุกขให้คนพิการด้วยวีลแชร์

ข้อมูลพื้นฐาน
 ชื่อ นาง อมพันธ์ นามสกุล กล้านวน อายุ 64 ปี
 บ้านเลขที่ 150/1 หมู่ 11 ชื่อหมู่บ้าน ห้วยม ตำบล วังน้ำเย็น
 อำเภอ พรมไพร จังหวัด ร้อยเอ็ด รหัสไปรษณีย์ 45140 หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) 081-1782439

คนพิการ ประเภทความพิการ ทุพพลภาพ

ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วย/หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์).....

หมายเลขรถเข็น (วีลแชร์) 287

สถานภาพ โสด สมรส ไม่มี หม้าย ไม่มี
 จำนวนสมาชิกในบ้าน 2 คน ผู้ดูแล ชื่อ นางจันทรี นามสกุล กล้านวน
 อายุ 70 ปี หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) ไม่มี มีความสัมพันธ์เป็น พี่สาว
 มีสมาชิกในบ้านทั้งหมด 2 คน

ภาพตัวอย่าง การรายงาน การมอบรถเข็น (วีลแชร์)



นางแดง รูปหน้าตรง นั่งบนรถเข็น (วีลแชร์)



หมายเหตุ

การเก็บข้อมูลรูปถ่าย และเอกสารประกอบ

- รูปถ่ายหน้าตรงของคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย หรือบุคคลที่มีความจำเป็นต้องใช้รถเข็น (วีลแชร์)
- พร้อมถือบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวคนพิการ นั่งบนรถเข็น (วีลแชร์) และรูปถ่ายขณะใช้งานรถเข็น (วีลแชร์)
- จำนวน 4-5 รูป)
- ตั้งชื่อไฟล์รูป ขึ้นต้นด้วยชื่อคนพิการ ตามด้วยชื่อรูป เช่น นางแดง รูปหน้าตรง

ใบยืมวัสดุและครุภัณฑ์

ที่ ๒๐ / ๒๕๖๕

เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล 11 สิ้นบุรี

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) อัมรินทร์ กล้านาค บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 11 ตำบล 11 สิ้นบุรี อำเภอ พทท.โพธิ์
 จังหวัดร้อยเอ็ด ขอยืมสิ่งของตามรายการต่อไปนี้ จาก เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล 11 สิ้นบุรี
 เพื่อนำไปใช้ในกิจกรรม () ๑๐๐ ก้าว ล้อมกาย 11๖๓ เพื่อ 1๖๓๖ เดินตามใจไม่ทำผิด
 ()
 ()

ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกประการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	เหตุผลและความจำเป็นที่ยืม	กำหนดวันส่งคืน
๑	รถจักรยาน 11๖๓	1	กิจกรรม ๑๐๐ ก้าว ล้อมกาย 11๖๓	-

รายการและครุภัณฑ์ที่ยืมไปข้างต้น ข้าพเจ้าได้รับไว้ถูกต้อง และจะส่งคืนต้นสังกัด ตามวันเวลาดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ยืม (คนพิการ)

(นายอัมรินทร์ กล้านาค)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....(นายบัวสอน สิ้นบุรี).....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งจ่าย (พัสดุ อปท.)

(นางสาวจันทนา สิ้นบุรี)

ตำแหน่ง.....ผอ. ก.พ. ๑๖๓๕

ลงชื่อผู้อนุญาต.....ผู้ให้ยืม

(.....(นายวันรินทร์ แก้วลวดพเนน).....)

ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแสนสุข

ได้ส่งมอบวัสดุ-ครุภัณฑ์ที่ยืมไปให้กับต้นสังกัดเป็นที่เรียบร้อยแล้วครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน

(.....).....

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....).....

ตำแหน่ง.....

สภาพครุภัณฑ์เมื่อนำมาส่ง: ☐ ปกติ☐ ไม่ปกติ เนื่องจาก.....

มอบรางวัลแด่ โครงการร้อยใจเดินสู่น้ำบาดาลทุกขให้คนพิการด้วยวีลแชร์ในระดับอำเภอ
ร่วมกับ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดร้อยเอ็ด

