

ที่ กส ๐๐๐๕/ว



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดกาฬสินธุ์ ศาลากลางจังหวัด กส ๔๖๐๐๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การทำสัญญาและรับเงินงบประมาณโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรายทอง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เชื้อธนาคารกรุงไทย เลขที่..... ลงวันที่..... ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศจังหวัดกาฬสินธุ์ เรื่อง กำหนดให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล
เป็นหน่วยบริการในพื้นที่ ในการดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
ลงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หน่วยงานของท่านได้ส่งคำร้องของบประมาณโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
สำหรับคนพิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้พิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน
ตามโครงการ ดังกล่าวกว่า ให้แก่หน่วยงานของท่าน เป็นเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ในการนี้
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอความร่วมมือท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. ขอความร่วมมือท่านหรือมอบหมายผู้รับมอบอำนาจซึ่งเป็นกรรมการคณะทำงานศูนย์บริการ
คนพิการทั่วไป ทำสัญญาการรับเงินอุดหนุนสนับสนุนศูนย์บริการคนพิการทั่วไป และนำใบเสร็จรับเงินของหน่วยงาน
พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และบัญชีธนาคารหน่วยงานของท่าน
อย่างละ ๕ ชุด หากกรณีมอบอำนาจดำเนินการแทนให้แนบหนังสือมอบอำนาจ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ
และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้รับมอบอำนาจ อย่างละ ๕ ชุด ติดต่อรับเงินงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน
โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ในวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น.
ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาฬสินธุ์

๒. ดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ตามวัตถุประสงค์ให้ถูกต้อง
ครบถ้วนอย่างเคร่งครัด พร้อมจัดทำเอกสารประกอบการรายงานผลการปรับปรุงสภาพแวดล้อมฯ จำนวน ๒ เล่ม มีทั้ง ๒ เล่ม
รายละเอียดดังนี้ ๑) สำเนาแบบคำขอปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ๒) สำเนาเอกสารประกอบการใช้จ่ายเงิน
และภาพถ่ายก่อนปรับปรุง ขณะปรับปรุงและหลังปรับปรุง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องเอกสาร ทั้ง ๒ เล่ม สำเนา
ส่งให้กับสำนักงานฯ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริน อันตรเสน)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดกาฬสินธุ์

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด

โทร. ๐ ๔๓๘๔ ๐๗๙๓

แจ้งท้าย

ลำดับที่	ชื่อศูนย์บริการคนพิการทั่วไป	ชื่อคนพิการ	ประเภทความพิการ
๑	สำนักงานเทศบาลตำบลไผ่	นายบุญเคน บุญยะบุตร	ทางสติปัญญา
๒	องค์การบริหารส่วนตำบลภูสิงห์	นายสมหลัด หิรัตพรม	ทางการเคลื่อนไหว
๓	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเครือ	นายจักรกฤษ ฝาบจันทร์	ทางการเคลื่อนไหว
๔	สำนักงานเทศบาลตำบลหลักเมือง	นายสุซังจ จันทรสมบัติ	ทางจิตใจ
๕	สำนักงานเทศบาลตำบลห้วยเม็ก	นายประภาส โคตรโพธิ์	ทางการเคลื่อนไหว
๖	สำนักงานเทศบาลตำบลหนองใหญ่	นายบรรดิษฐ์ สีแสง	ทางจิตใจ
๗	สำนักงานเทศบาลตำบลกุศลิม	นางสาวจันทร์ นิลปะกะ	ทางการได้ยิน
๘	สำนักงานเทศบาลตำบลสมเด็จ	นางสาวศศิธร สนั่นเอื้อ	ซ้ำซ้อน ๔,๕,๖
๙	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแขว	นายสัจจา โพนเงิน	ทางการเคลื่อนไหว
๑๐	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาเชือก	นายจิตติศักดิ์ ภูหนู	ทางการเคลื่อนไหว
๑๑	สำนักงานเทศบาลตำบลหนองใหญ่	นายสมหวัง แก้วมาตย์	ทางการเคลื่อนไหว
๑๒	สำนักงานเทศบาลตำบลเขาพระนอน	นายชาย บุตรพรม	ทางการเห็น
๑๓	สำนักงานเทศบาลตำบลคำม่วง	นางคำมา สุทธิจันทร์	ทางการเรียนรู้
๑๔	สำนักงานเทศบาลตำบลยางตลาด	นางศรีจันทร์ ดีจินดา	ทางการเคลื่อนไหว
๑๕	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาไคร้	นางบุตร เนินสงคราม	ทางการเคลื่อนไหว
๑๖	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลคุ้มเก่า	ด.ช.นัธวณท์ นิลปะกะ	ทางสติปัญญา
*๑๗	ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสะอาดไชยศรี	นายวรรณชัย โยธาสุข	ทางการเคลื่อนไหว *
๑๘	สำนักงานเทศบาลตำบลขมิ้น	นางสาวบุญเลิศ คำโสดา	ทางการได้ยิน
๑๙	สำนักงานเทศบาลตำบลขมิ้น	นางทองใบ พิลานแหวน	ทางการเคลื่อนไหว
๒๐	สำนักงานเทศบาลตำบลคำม่วง	นายสมุทร ชมภูจักร	ทางการได้ยิน