



แบบประเมิน
ประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Local Performance Assessment : LPA)
ประจำปี ๒๕๖๖

ด้านที่ ๔ การบริการสาธารณะ

ตัวชี้วัด	การตรวจสอบการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	คะแนนที่ได้
คำอธิบาย				
๑. การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม หมวดที่ ๕๐๐๐ - ๕๐๐๐ มีดังนี้ ๑.๑ การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ (EHA ๕๐๐๐) แบ่งเป็น ๑ ด้าน ได้แก่ - การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ (EHA ๕๐๐๐) ๑.๒ การจัดการเหตุรำคาญ (EHA ๖๐๐๐) แบ่งเป็น ๑ ด้าน ได้แก่ - การจัดการเหตุรำคาญ (EHA ๖๐๐๐) ๑.๓ การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA ๗๐๐๐) แบ่งเป็น ๑ ด้าน ได้แก่ - การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA ๗๐๐๐) ๑.๔ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA ๘๐๐๐) แบ่งเป็น ๑ ด้าน ได้แก่ - การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA ๘๐๐๐) ๑.๕ การบังคับใช้กฎหมาย (EHA ๙๐๐๐) แบ่งเป็น ๕ ด้าน ได้แก่ - การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น (EHA ๙๐๐๑) - การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (EHA ๙๐๐๒) - การออกใบอนุญาต (EHA ๙๐๐๓) - การออกคำสั่งทางปกครอง (EHA ๙๐๐๔) - การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี (EHA ๙๐๐๕) ๒. คณะกรรมการ หมายถึง คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพจากหน่วยงานกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ๓. การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ตามมาตรฐานกระบวนการที่กำหนดในคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (SOP:EHA) โดยสามารถใช้ผลคะแนนดังกล่าวได้ ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ได้รับการตรวจประเมินจากคณะกรรมการและไม่ต้องสมัครใหม่ในปีถัดไป ๔. EHA Smart Web หมายถึง ระบบสารสนเทศการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้สามารถอำนวยความสะดวกในการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น				
หมายเหตุ: สำหรับตรวจประเมิน ☐ อบจ. ☒ ทน. ☒ ทม. ☒ ทต. ☐ อบต. ☒ เมืองพัทยา ☐ สามารถมาตรฐานได้ในกรณีสุดวิสัย พร้อมระบุเหตุ ☒ ไม่สามารถมาตรฐานได้ทุกกรณี				

หน่วยที่ ๒ ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต ตัวชี้วัดที่ ๕๐ - ๖๕ จำนวน ๑๖ ตัวชี้วัด จำนวน ๘๐ คะแนน

หน่วยย่อยที่ ๓ ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตและผู้ด้อยโอกาส/คนไร้ที่พึ่ง ตัวชี้วัดที่ ๕๙ - ๖๐ จำนวน ๒ ตัวชี้วัด จำนวน ๑๐ คะแนน

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ผู้รับผิดชอบ: ๑. นางสาวเบญจวรรณ ไวยวัฒน์ ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต

โทร. ๐๘ ๕๒๕๐ ๒๑๑๕

๒. นายพีรณัฐ ประทุมชาติภักดี

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ โทร. ๐๒-๒๔๑๙๐๐ ต่อ ๔๑๓๑

หมายเลขโทรศัพท์สำนักงาน ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๑

ตัวชี้วัด	การตรวจสอบการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน	คะแนนที่ได้
๕๙	ตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน ๑. ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒. โครงการที่มีการดำเนินการจริงในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓. รายงานผลการดำเนินการที่เสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่นเพื่อทราบ ๔. มีการเผยแพร่ทางเว็บไซต์หลักขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยให้ทีมประเมินฯ ตรวจสอบในเชิงประจักษ์ (เปิดดูจากเว็บไซต์จริงในวันตรวจประเมินฯ) กฎหมาย/ระเบียบและหนังสือที่เกี่ยวข้อง ๑. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๖) ๒. กฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. ๒๕๔๘ ๓. คู่มือมาตรฐานการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ๔. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๑.๓/ว ๑๔๕ ลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๕๙	๕๙. จำนวนกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตคนพิการ (นอกเหนือจากการจ่ายเบี้ยความพิการ) มีการดำเนินการ ดังนี้ (โปรด ☐ ในช่อง ☐ ที่มีการดำเนินการ) ☐ ๑. มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น จัดตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับคนพิการ ออกหน่วยลงพื้นที่ตรวจสุขภาพคนพิการ เป็นต้น ☐ ๒. มีกิจกรรมส่งเสริมอาชีพ การฝึกอาชีพ เพื่อเสริมสร้างรายได้ให้กับคนพิการ เช่น การนวดแผนไทย การทำศิลปหัตถกรรม การเล่นดนตรี เป็นต้น ☐ ๓. มีการส่งเสริมการจ้างงานคนพิการตามที่ระเบียบกฎหมายกำหนด ☐ ๔. มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารประชาสัมพันธ์ในเรื่องที่เป็นประโยชน์ต่อคนพิการ เช่น การประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย ไปสเตอร์อักษรเบลล์ ล่ามมือแปลภาษา เป็นต้น เกณฑ์การให้คะแนน : ๑. ดำเนินการ ๓ - ๔ กิจกรรม ๒. ดำเนินการ ๒ กิจกรรม ๓. ดำเนินการ ๑ กิจกรรม ๔. ไม่มีการดำเนินการ	๕ ๓ ๑ ๐	

คำอธิบาย :

๑. ตัวอย่างกิจกรรม เช่น การจัดทำหรือปรับปรุงฐานข้อมูลคนพิการ การจัดทำศูนย์บริการคนพิการทั่วไป การส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพ ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารภายในอาคารสำหรับคนพิการ จัดหาอุปกรณ์ การพาคนพิการไปทำบัตรประจำตัวคนพิการ การไปเยี่ยมคนพิการ ตรวจสุขภาพคนพิการ การอบรมสร้างอาชีพ สร้างรายได้ให้คนพิการ เป็นต้น

๓. โครงการหรือกิจกรรมที่มีการดำเนินงานจะต้องเอื้อให้คนพิการสามารถเข้าร่วมงานหรือกิจกรรมได้ มีสถานที่จัดงาน/กิจกรรมที่อยู่ในทำเลที่เหมาะสม มีการจัดหาหน่วยบริการรับ - ส่ง การเตรียมความพร้อมรถเข็นสำหรับบริการคนพิการ การเตรียมหน่วยแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้พิการที่เข้าร่วมงาน เป็นต้น

หมายเหตุ: สำหรับตรวจประเมิน ☒ อบจ. ☒ ทน. ☒ ทม. ☒ ทต. ☒ อบต. ☒ เมืองพัทยา

☒ สามารถตั้งฐานได้ในกรณีสุดวิสัย พร้อมระบุเหตุ ☐ ไม่สามารถตั้งฐานได้ทุกกรณี

อบจ. ให้ตั้งฐานการประเมิน



ที่ นม ๕๒๘๐๕/๑๐

สำนักงานเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด
อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๒๐

๑ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่ง
เฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา

อ้างถึง ข้อตกลงเลขที่ ๑๕๖/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานผลการดำเนินงานปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยฯ
๒. แผ่นซีดี

จำนวน ๑ เล่ม
จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา ได้สนับสนุนงบประมาณการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการขึ้นพื้นฐาน สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น นั้น

บัดนี้ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ได้ดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับ
ชื่อ นางสุทิ ภูมิพันธ์ บ้านเลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา
เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยฯ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมา
พร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายวิชัย มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดม หล้าสระเกษ)
นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

กองสวัสดิการสังคม
งานพัฒนาชุมชน
โทร ๐ ๔๔๗๕ ๖๒๕๗
โทรสาร ๐ ๔๔๗๕ ๖๒๕๖

รองนายกเทศมนตรี
ปลัดเทศบาล
ผ.อ.กอง/หน.ส.ป.
หน.ฝ่าย/หน.งาน
พิมพ์/ทาน

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน
และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕

ชื่อ โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน
 และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕

ระยะเวลาการดำเนินโครงการ...๒๘..มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ผู้ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมฯ นางสุที กุมพันธ์ บ้านเลขที่ ๑๑๐ หมู่ที่ ๒ ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

ผู้รับผิดชอบ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

ที่อยู่ ๒๐๙ หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๒๐

เบอร์โทรศัพท์ ๐๔๔-๗๕๖๒๕๗ เบอร์โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖๒๕๖

E-mail.....

๑. การได้รับการสนับสนุน

หน่วยงานที่ร่วมให้การสนับสนุน	การสนับสนุนที่ได้รับ (งบประมาณหรือการสนับสนุน ทรัพยากร อื่นๆ)	ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการสนับสนุนที่ ได้รับ (พอเพียง/เหมาะสม หรือไม่)
หมู่บ้าน/ชุมชน	สนับสนุนแรงงานในการก่อสร้าง	พอเพียง/เหมาะสม
อปพร.	สนับสนุนแรงงานในการก่อสร้าง	พอเพียง/เหมาะสม
เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด	สนับสนุนแรงงานในการก่อสร้าง	พอเพียง/เหมาะสม

๒. กิจกรรมที่ดำเนินการ

ผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของกิจกรรม

วัตถุประสงค์ของกิจกรรม	ผลสำเร็จน่าพอใจ หรือไม่		เหตุผล/หลักฐานอ้างอิง
	พอใจ	ไม่พอใจ	
๑. เพื่อเปิดทุนสถาบันพระมหากษัตริย์ฯ	/		เพื่อเฉลิมฉลองครบรอบ ๖๙ พรรษา ในหลวงรัชกาลที่ ๑๐
๒. เพื่อลดความเสี่ยงของอันตรายที่อาจ เกิดขึ้น จากสภาพบ้านพักอาศัยที่ชำรุด หรือไม่ถูกสุขลักษณะ	/		ก่อสร้างบ้านปูนชั้นเดียวโดยมี ห้องน้ำในตัวเพื่อลดความเสี่ยงของ อันตรายที่อาจเกิดขึ้น จากสภาพ ที่อยู่อาศัยที่ชำรุดและลดอุบัติเหตุ เพื่อป้องกันความพิการซ้ำซ้อน
๓. เพื่อให้คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่อาศัย ในวัยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู	/		ปรับสภาพที่อยู่อาศัยให้เหมาะสมกับ ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู

๓. สรุปค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการจัดกิจกรรม (ทั้งนี้ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ต้องการทราบเพียงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมการสนับสนุนในระยะต่อไป มิใช่การตรวจสอบเรื่องหลักฐานการเบิกจ่าย)

	รายการ	ค่าใช้จ่าย
๑	ปูนซีเมนต์	๕,๘๐๐
๒	หิน	๓,๙๐๐
๓	ทราย	๔,๕๐๐
๔	อิฐบล็อก	๔,๖๒๐
๕	ไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๑.๕" x ๓" ยาว ๓ เมตร	๖,๑๐๐
๖	ไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๑.๕" x ๓" ยาว ๓.๕ เมตร	๑,๘๓๐
๗	เมททัลชีท หนา ๐.๓ มม. ยาว ๓.๕ เมตร	๑,๔๐๐
๘	ประตู PVC พร้อมวงกบและอุปกรณ์ครบชุด	๒,๐๕๐
๙	ประตูไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๐.๘๐x๒ เมตร พร้อม วงกบ และอุปกรณ์ครบชุด จำนวน ๑ ชุด	๓,๐๐๐
๑๐	หน้าต่างบานเดียว ขนาด ๐.๘๐x๑.๑๐ ม.พร้อมวงกบและอุปกรณ์ จำนวน ๓ ชุด	๓,๙๐๐
๑๑	โถส้วมแบบนั่งราบ	๑,๓๐๐
๑๒	ฝักบัว	๕๐๐
๑๓	สายชำระ	๓๐๐
๑๔	ราวจับสแตนเลส	๒,๐๐๐
๑๕	ราวแขวนผ้าพลาสติก	๓๐๐
๑๖	ตะปู	๓๐๐
๑๗	หลอดไฟฟ้า LED ขนาด ๒๐ W	๓,๐๐๐
๑๘	ถังบ่อเกรอะ-บ่อซึม	๒,๕๐๐
๑๙	เสา คสล. ขนาด ๔"X๔" ยาว ๒.๕๐ ม.	๑,๒๐๐
๒๐	งานท่อประปาและก๊อกน้ำ	๑,๕๐๐
	รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น (ห้าหมื่นบาทถ้วน)	๕๐,๐๐๐

๔. โดยรวมท่านเห็นว่าโครงการดังกล่าวได้ประโยชน์คุ้มค่า หรือไม่ อย่างไร

โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕ ถือว่าเป็นโครงการที่ดีมีประโยชน์กับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยอยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นอย่างมาก เพราะบางครอบครัวในชุมชนเป็นครอบครัวที่มีรายได้น้อยไม่สามารถปรับปรุง ซ่อมแซม หรือก่อสร้างที่อยู่อาศัยด้วยตนเองได้ จึงสามารถลดภาระค่าใช้จ่ายในครัวเรือนได้ค่อนข้างมาก ถือว่าโครงการนี้มีความคุ้มค่าเป็นอย่างมากสำหรับครอบครัวที่มีปัญหาเรื่องที่อยู่อาศัยที่จำเป็นจะต้องปรับสภาพให้เหมาะสมกับคนพิการและผู้สูงอายุ

๕. ผลการดำเนินโครงการเป็นไปตามแผนงานของโครงการ หรือไม่ อย่างไร และมีการปรับเปลี่ยนแผนงานหรือไม่ อย่างไร เหตุใดจึงต้องปรับเปลี่ยน

ผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้เนื่องจากมีงบประมาณและบุคลากรในการก่อสร้าง/ซ่อมแซมพร้อมอยู่แล้ว แต่มีการปรับเปลี่ยนบ้างบางรายการเพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์และความต้องการของผู้อยู่อาศัย

๖. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

งบประมาณในโครงการน้อยเกินไปในการก่อสร้างใหม่ ถ้างบประมาณนี้ควรจะเป็นแค่การปรับปรุงซ่อมแซม

สำเนาถูกต้อง



นายนิพนธ์ บุญจันทร์
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

๘.๔ จากภาครัฐหรือภาคเอกชนหรือประชาชน จำนวน.....บาท(กรณีเป็นเงิน
บริจาค) จำนวน.....รายการ (กรณีเป็นวัสดุ)

๙. วิธีดำเนินการ และแผนการดำเนินงาน

๙.๑ วิธีดำเนินการ

๙.๑.๑ แต่งตั้งคณะทำงานในพื้นที่สำรวจและคัดเลือกการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

๙.๑.๒ คณะทำงานในพื้นที่สำรวจและประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่
ตามประกาศกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา เรื่อง หลักเกณฑ์การปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
สำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน
๒๕๖๔

๙.๑.๓ เสนอโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ใน
ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ
จังหวัดนครราชสีมา พร้อมแบบกองทุน ๑ ส่งให้เลขานุการคณะทำงานประเมินระดับอำเภอ

๙.๒ แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	หน่วย นับ	แผนการดำเนินงาน				
		จำนวน (หลัง)	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)
โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕	หลัง	๑	✓	✓	✓	✓

๙.๓ แผนการใช้จ่ายเงิน

กิจกรรม	หน่วย นับ	แผนการดำเนินงาน				
		รวมทั้งสิ้น (บาท)	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)
โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕	บาท	๕๐,๐๐๐	✓	✓	✓	✓

๙.๔ รายละเอียดของการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ อาทิ เช่น

๙.๔.๑ ห้องน้ำและห้องอาบน้ำ เช่น ติดตั้งราวจับอุปกรณ์พยุงตัว วัสดุปูพื้นและปรับระดับ
พื้นเรียบ ไม่ลื่น ปรับเปลี่ยนสุขภัณฑ์และอุปกรณ์ที่ถูกสุขอนามัย ปรับแสงสว่างและการระบายอากาศระบบ
สุขาภิบาลและการระบายน้ำที่ดี

๒๖๖
๒๖๖ (๒๖๖)

๙.๔.๒ บันได ติดตั้งราวจับพุงตัวที่แข็งแรง ราวกันตก จมูกกันลื่น ขยายชั้นลูกนอน และปรับลดระยะชั้นลูกตั้งไม่ให้ชันและตั้งเกินไป และปรับบานพับ

๙.๔.๓ ทางเดินภายในบ้าน ห้องนอน เติงนอน พื้นที่พักผ่อน ห้องครัว ห้องอาหาร ภายในอาคารโดยติดตั้งราวจับอุปกรณ์พุงตัวที่แข็งแรงในพื้นที่ที่ใช้งานบ่อย วัสดุปูพื้นและปรับระดับพื้นเรียบ ไม่ลื่น แสงสว่าง และการระบายอากาศ การจัดเก็บสิ่งของเครื่องใช้ต่างๆ ให้เข้าที่ และติดตั้งผลิตภัณฑ์และ สิ่งอำนวยความสะดวก มือจับ เติงที่ห้อยขาตัวเองได้

๙.๔.๔ หลังคา ชานบ้าน สวน ทางเดินรอบบ้าน ภายนอกอาคาร เช่น การปรับปรุง ทางเดิน ทางลาด ราวจับเดิน และที่จอดรถ

๙.๔.๕ รายละเอียดอื่นๆ เพื่อให้ที่อยู่อาศัยมีความมั่นคงแข็งแรง และปลอดภัย

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ ลดความเสี่ยงของอันตรายที่จะเกิดขึ้น และป้องกันความพิการซ้ำซ้อน

๑๐.๒ กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงความสามารถที่เหลืออยู่ และรู้คุณค่าของตนเอง

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายสามารถกลับไปดำรงชีวิตประจำวันได้ดียิ่งขึ้น

๑๑. การติดตามประเมินผล

๑๑.๑ แบบสอบถามและความพึงพอใจจากผู้ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยฯ

๑๑.๒ แบบสอบถามจากคนในชุมชน

สำเนาถูกต้อง

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ผู้รับผิดชอบโครงการ ชื่อ-สกุล นายนิวัฒน์ มณีจันทร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๗๕๖๒๕๗ โทรสาร ๐๔๔ - ๗๕๖๒๕๖ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๑-๘๓๒๑๒๓๗

E mail.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวิน ประภีระ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานของผู้เสนอโครงการ

(นายอุดม หล้าสระเกษ)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และ
ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕

๑๓. ผู้ตรวจสอบโครงการ

-เห็นควรอนุมัติ

(นางวังสียา นุทกิจ)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

อนุกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา

ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๑๔. ผู้เห็นชอบโครงการ

-เห็นควรอนุมัติ

(นายวิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(นายวุฒิชัย วงศ์ปัญญา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

กรรมการ/เลขานุการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา

๑๕. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติ

(นางยลดา หวังศุภกิจโกศล)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา



ข้อตกลงการดำเนินงาน

ผนวก 1

ข้อตกลงเลขที่ 156/2565

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา ตั้งอยู่เลขที่ 22 กองสวัสดิการสังคม อาคารศูนย์บริการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ถนนโพธิ์กลาง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา เมื่อวันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ระหว่าง กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา โดย นางยลดา หวังศุภกิจโกศล ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา” ฝ่ายหนึ่ง กับ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ตั้งอยู่เลขที่ 209 ถนน ตำบล หนองบัวสะอาด อำเภอ บัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โดย นายนิวัฒน์ มณีจันทร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม สังกัด เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด เป็นผู้มิอำนาจลงนามผูกพันปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจ ลงวันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565 แนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันโดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ตกลงให้และผู้ดำเนินงานตกลงรับดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง สำหรับ นางสุทิ กุมพันธ์ บ้านเลขที่ 110 หมู่ที่ 2 ถนน ตำบล หนองบัวสะอาด อำเภอ บัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ตั้งแต่วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 และสิ้นสุดในวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 กำหนดเวลาดำเนินงานนี้อาจขยายได้ หากมีความจำเป็นและผู้ดำเนินงานได้รับอนุญาตให้ขยายเวลาได้ ทั้งนี้ต้องแจ้งให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ทราบก่อนการสิ้นสุดโครงการภายใน 15 วัน

ในขณะทำข้อตกลงนี้ ผู้ดำเนินงานตกลงรับดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการตามวรรคหนึ่ง รวม 1 โครงการ

ข้อ 2 เอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- | | |
|--|-----------------------------------|
| 2.1 แบบกองทุน 1 | (นางนิวัฒน์ มณีจันทร์) หน้า |
| 2.2 แบบกองทุน 2 | ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม หน้า |
| 2.3 แบบประมาณการค่าใช้จ่าย (ปร.4/ปร.5) | จำนวน 4 หน้า |
| 2.4 แบบแปลน | จำนวน 2 หน้า |
| 2.5 หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) | จำนวน 1 หน้า |

ข้อความใดในเอกสารภาคผนวกแนบท้ายที่ขัดแย้งกับข้อความในข้อตกลงนี้ให้ใช้ข้อความในข้อตกลงนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดแย้งกันเอง หรือมีได้กล่าวไว้ ผู้ดำเนินงานจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา

(ลงชื่อ) กองทุนฯ

(นางยลดา หวังศุภกิจโกศล)

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ

(ลงชื่อ) ผู้ดำเนินงาน

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

/ข้อ 3 กองทุนฟื้นฟู.....

ข้อ 3 กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา ตกลงให้เงินสนับสนุนและผู้ดำเนินงานตกลงรับเงินสนับสนุนจำนวนทั้งสิ้น50,000.....บาท (.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว รายละเอียดตามเงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน แนบท้ายข้อตกลงนี้

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ จะจ่ายเป็นเช็คสั่งจ่ายของธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา นครราชสีมา ให้กับผู้ดำเนินโครงการ ในนามเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน ตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ 4 ในกรณีที่ผู้ดำเนินงานผิดข้อตกลงหรือละเลยหรือละเว้นไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดเป็นเหตุให้เกิดความล่าช้าความเสียหายขึ้นไม่ว่ากรณีใดๆ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ มีสิทธิบอกเลิกข้อตกลงได้ทันที และผู้ดำเนินงานที่ละเลยหรือละเว้นดังกล่าวจะต้องรับผิดชอบในบรรดาความเสียหาย ที่เกิดขึ้นอันเนื่องจากการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง

ข้อ 5 ค่าเสียหายซึ่งเกิดขึ้นจากผู้ดำเนินงานตามข้อตกลงนี้ ผู้ดำเนินงานยินยอมให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ หักออกจากจำนวนเงินสนับสนุนที่ค้างจ่าย และระงับการจ่ายเงินสนับสนุนทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ เห็นสมควรได้โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และมีสิทธิเรียกเงินสนับสนุนดังกล่าวคืนได้ตามที่เห็นสมควร

ข้อ 6 การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับผลงานหรือกิจกรรมของโครงการในสิ่งพิมพ์หรือสื่อใดก็ตามในแต่ละครั้ง ผู้ดำเนินงานต้องประกาศหรือระบุเป็นลายลักษณ์อักษรว่า "ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา" และมีโลโก้ ของ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา รวม 3 โลโก้ ทุกครั้ง หรือในวัสดุ หรือเอกสารเผยแพร่ของโครงการทุกชิ้น ทั้งนี้เป็นไปตามเงื่อนไขการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

ข้อ 7 ผู้ดำเนินงาน ขอรับรองว่าการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ที่ได้รับการสนับสนุนนี้ มิได้มีการเบิกจ่ายซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่น

ข้อ 8 เมื่อดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จะต้องรายงานผลการดำเนินงานพร้อมสำเนาเอกสารประกอบการเบิกจ่ายให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ทราบ ภายใน 30 วัน และหากมีเงินเหลือจ่ายต้องส่งคืนให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ ภายใน 15 วัน นับจากวันสิ้นสุดโครงการ

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... กองทุนฯ
(นางยลดา หวังศุภกิจโกศล)
ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางศศิธร ทองเทพ)
นักวิชาจัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาวรัตยา อ่อนชมภู)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด



เงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน

(เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลง เลขที่.....156...../2565 ตามมติอนุมัติครั้งที่ 3/2565 วันที่ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565)

กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา ตกลงให้เงินงบประมาณสนับสนุนแก่เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด.....ซึ่งเป็นผู้ดำเนินงานตามกิจกรรมปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวนเงินทั้งสิ้น...50,000.....บาท (...ห้าหมื่นบาทถ้วน....)

โดยจ่ายให้หลังจากส่งมอบรายละเอียดกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ และลงนามในข้อตกลงดำเนินการทั้งหมดของกิจกรรมฯ ทั้งนี้ผู้ดำเนินงานต้องส่งมอบผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดกิจกรรม ดังนี้

1. รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน (พร้อมเอกสารประกอบ เช่นภาพถ่ายกิจกรรมก่อนดำเนินงาน ระหว่างดำเนินงาน และเสร็จสิ้นการดำเนินงานกิจกรรมละ 6 - 8 ภาพ)
2. รายงานตามรูปแบบและแบบฟอร์มที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯกำหนด
3. รูปเล่มสรุปผลการดำเนินโครงการ พร้อมภาพถ่าย จำนวน 1 เล่ม พร้อมไฟล์ข้อมูล (แผ่น CD) จำนวน 1 ชุด ส่งภายใน 30 วัน นับจากวันสิ้นสุดการดำเนินงาน

ในกรณีที่ผู้ดำเนินงานผิดเงื่อนไขหรือละเลย หรือละเว้นไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่ง เป็นเหตุให้เกิดความล่าช้าเสียหายขึ้นไม่ว่ากรณีใดๆ กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ มีสิทธิบอกเลิกเงื่อนไขได้ทันที และผู้ดำเนินงานที่ละเลยหรือละเว้นดังกล่าว จะต้องรับผิดชอบในบรรดาความเสียหายที่เกิดขึ้น อันเนื่องจากการไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไข

ค่าเสียหายซึ่งเกิดขึ้นจากผู้ดำเนินงานตามเงื่อนไขนี้ ผู้ดำเนินงานยินยอมให้กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ หักออกจากจำนวนเงินสนับสนุนที่ค้างจ่าย และ/หรือการจ่ายเงินสนับสนุนทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ เห็นสมควรได้โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า และมีสิทธิเรียกเงินสนับสนุนดังกล่าวคืนได้ตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ).....กองทุนฯ

(นางยลดา หวังศุภกิจโกศล)

ประธานกรรมการกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางศศิธร ทองเทพ)

นักวิชาจัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน

(.....นายนิวัฒน์ มณีจันทร์.....)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาววรัทยา อ่อนชมภู)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน

วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

วิธีชำระเงิน	เลขที่เช็ค	เลขที่ใบถอน	เลขที่บัญชี	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	10346819	00652/65	65-02-00000-0000000-00123	นายถนอมศักดิ์ หนูตอ	49,500 00	จ.แสงดิษฐ์ นนท
รวมทั้งสิ้น					49,500 00	
(ตัวอักษร)		(สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				
จ่ายจากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 3026036366 จำนวน 49,500.00 บาท						
ผู้จัดทำ				ผู้ตรวจสอบ		
(ลงชื่อ)..... (นางจันทร์ศรี พระโยโค) เจ้าพนักงานงานการเงินและบัญชี วันที่ 25 ก.ค. 2565				(ลงชื่อ)..... (นางสาวชุติมา บุญอำพล) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ วันที่ 25 ก.ค. 2565		
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ)..... (นางศศิธร ทองเทพ) นายก.จัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาการ แทนผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 25 ก.ค. 2565		(ลงชื่อ)..... (นางสาววิทยา อ่อนชมภู) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการ ปลัดเทศบาล วันที่ 25 ก.ค. 2565		(ลงชื่อ)..... (นายอุดม หล้าสระเกษ) นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565		
ผู้รับเช็ค				ผู้รับใบถอน		
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน				ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน		
(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่ 25 ก.ค. 2565				(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง วันที่		

วันที่อนุมัติรายงานการจัดทำเช็ค

สำเนาถูกต้อง

(นายวิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลหนองบัวระอาต

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00123 (3)

เลขที่คลังรับ 652/65

วันที่จัดทำ 20 กรกฎาคม 2565

วันที่คลังรับ 25 ก.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-ค่าดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	50,000 00	สัญญา CNTR-00143/65
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	50,000 00	สิ้นสุดสัญญาวันที่ 10 กรกฎาคม 2565
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	500 00	ส่งมอบงานวันที่ 8 กรกฎาคม 2565
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	49,500 00	

(ตัวอักษร) (เขียนเป็นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) หน่วยงานผู้เบิก กองสวัสดิการสังคม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายนิวัฒน์ มณีจันทร์) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม วันที่.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา กองเหลือยกไป เงินรับฝากอื่นๆ 50,000.00 0.00 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางจันทร์ตรี พระโยโค) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่ 25 ก.ค. 2565
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวชติมา บุญอำพล) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ วันที่ 25 ก.ค. 2565	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวระอาต เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางศศิธร ทองเทพ) นายก อบจ.บร.ได้ขานาญการ รก. แทน ผอ.กองคลัง วันที่ 25 ก.ค. 2565
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาววิทยา อ่อนชมภู) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายอดม หล้าสระเกษ) นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่ 9026036366 เลขที่เช็ค 10346819 ลงวันที่ 25 ก.ค. 2565 จำนวนเงิน 49,500.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นายถนอมศักดิ์ หนูตอ	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 63/6 ลงนาม 25 ก.ค. 2565

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลหนองบัวระอาต

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2565

เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00123 (3)

เลขที่คลังรับ 652/65

วันที่จัดทำ 20 กรกฎาคม 2565

วันที่คลังรับ 25 ก.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น-ค่าดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเจ็บป่วย และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	50,000 00	สัญญา CNTR-00143/65
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
จำนวนเงินที่ขอเบิก	50,000 00	สิ้นสุดสัญญาวันที่ 10 กรกฎาคม 2565
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	500 00	ส่งมอบงานวันที่ 8 กรกฎาคม 2565
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	49,500 00	

หน่วยงานผู้เบิก กองสวัสดิการสังคม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายนิวัฒน์ มณีจันทร์) ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม วันที่.....	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา กองเหลือยกไป เงินรับฝากอื่นๆ 50,000.00 0.00 (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางจันทร์ตรี พระโยโค) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี วันที่ 25 ก.ค. 2565
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวชุติมา บุญอำพล) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ วันที่ 25 ก.ค. 2565	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวระอาต เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางศศิธร ทองเทพ) นายก อบจ.หนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางสาววิภา อ่อนหมอก) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,000.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายอดม หล้าสระเกษ) นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวระอาต วันที่ 25 ก.ค. 2565
ธนาคาร.....บัญชีเลขที่ 9026036366 เลขที่เช็ค 10346819 ลงวันที่ 25 ก.ค. 2565 จำนวนเงิน 49,500.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นายถนอมศักดิ์ หนูต่อ	ผู้ลงนามในเช็คใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็คใบถอน เลขที่ 63/6 ลงวันที่ 25 ก.ค. 2565

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



ใบรับรองการหักเงิน ณ ที่จ่าย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทต.หนองบัวสะอาด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000294719 ที่อยู่ 209 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัด
นครราชสีมา

ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่ายตามฎีกาเบิกเงินจากคลังรับเลขที่ ๒๕๒/2655.....
วันที่ ๑๕ เดือนกรกฎาคม..... พ.ศ.2565.....

ชื่อผู้ถูกหัก นายถนอมศักดิ์ หนูตอ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 3012 01425 22 2
ที่อยู่หรือสำนักงาน 263 หมู่ 3 ตำบลหนองบัวสะอาด อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้		ภาษี	
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าจัดซื้อ	2 5 ก.ค. 2565	50,000	-	500	-
			50,000	-	500	-

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร).....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....

(นางศศิธร ทองเทพ)

ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองคลัง

สำเนาถูกต้อง

(นายณวัฒน์ มณเฑียร)

ผู้อำนวยการกองคลัง

เลขที่ JV-00489/65
วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

เทศบาลตำบลหนองบัวระอาต
ใบผ่านรายการบัญชีทั่วไป

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินฝากกระแสเงินสดที่สถาบันการเงิน (3026036366)	1101030101.001	49,500.00	
เครดิต เงินฝากออมทรัพย์ที่สถาบันการเงิน (302-0-09395-3)	1101030102.001		49,500.00
รวม		49,500.00	49,500.00
คำอธิบาย			
(โดยระบบ)โอนเงินจากบัญชีเลขที่ 302-0-09395-3 ไปบัญชีเลขที่ 3026036366 รวมทั้งสิ้นจำนวน 49,500.00 บาท ตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000193/65			

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

(นางจันทร์ศรี พระโยโค)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นางสาวศศิธร ทองเทพ)

ผู้อำนวยการจัดเก็บรายได้นานาชาติ
วันที่

สำเนาถูกต้อง

(นายวิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองบริหารการเงิน

เลขที่ PV-00684/65
วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด
ใบผ่านรายการจ่าย

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เจ้าหน้าที่การค้า - บุคคลภายนอก	2101010102.001	50,000.00	
เครดิต เงินฝากกระแสรายวันที่สถาบันการเงิน (3026036366)	1101030101.001		49,500.00
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนาส่ง - ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	2102040103.001		500.00
	รวม	50,000.00	50,000.00
คำอธิบาย			
บันทึกการจ่ายเงินเลขที่ 10346819 รายงานการจัดทำเช็คเลขที่ 000193/65 เลขที่ผู้เบิก 65-02-00000-0000000-00123 ใบผ่านรายการตั้งหนี้เลขที่ AP-00638/65			

ลงชื่อ

ผู้จัดทำ

(นางจันทร์ศรี พระโยโค)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

((นางสาวศิริพร พงษ์เทพ))

นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ

วันที่

สำเนาถูกต้อง

(นายนิวัฒน์ มณจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

ที่ นม๕๒๘๐๕/

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

ตามที่ได้มอบหมายให้ ข้าพเจ้าเป็นผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ จัดซื้อวัสดุก่อสร้าง เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคณพิการ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

จัดซื้อวัสดุก่อสร้าง ดังนี้

๑.ปูนซีเมนต์	จำนวน ๔๐ ถุง
๒.หิน	จำนวน ๖ ลบ.ม.
๓.ทราย	จำนวน ๑๐ ลบ.ม.
๔.อิฐบล็อก	จำนวน ๗๗๐ ก้อน
๕.ไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๑.๕" x ๓" ยาว ๓ เมตร	จำนวน ๑๐ ท่อน
๖.ไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๑.๕" x ๓" ยาว ๓.๕ เมตร	จำนวน ๓ ท่อน
๗.เมททัลชีท หน้า ๐.๓ มม. ยาว ๓.๕ เมตร	จำนวน ๔ แผ่น
๘.ประตู PVC พร้อมวงกบและอุปกรณ์ครบชุด	จำนวน ๑ ชุด
๙.ประตูไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๐.๘๐x๒ เมตร พร้อม วงกบ และอุปกรณ์ครบชุด	จำนวน ๑ ชุด
๑๐.หน้าต่างบานเดี่ยว ขนาด ๐.๘๐x๑.๑๐ ม.พร้อมวงกบและอุปกรณ์	จำนวน ๓ ชุด
๑๑.โถส้วมแบบนั่งราบ	จำนวน ๑ ชุด
๑๒.ฝักบัว	จำนวน ๑ ชุด
๑๓.สายชำระ	จำนวน ๑ ชุด
๑๔.ราวจับสแตนเลส	จำนวน ๑ ชุด
๑๕.ราวแขวนผ้าพลาสติก	จำนวน ๑ ชุด
๑๖.ตะปู	จำนวน ๕ กิโลกรัม
๑๗.หลอดไฟฟ้า LED ขนาด ๒๐ W	จำนวน ๕ ชุด
๑๘.ถังบ่อเกรอะ-บ่อซึม	จำนวน ๑ ชุด
๑๙.เสา คสล. ขนาด ๔"X๔" ยาว ๒.๕๐ ม.	จำนวน ๔ ต้น
๒๐.งานท่อประปาและก๊อกน้ำ	จำนวน ๑ งาน

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินการสืบราคา และกำหนดคุณลักษณะของพัสดุ จัดซื้อวัสดุก่อสร้าง เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคณพิการ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายข้อความฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำรายละเอียด

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ความเห็น ผู้อำนวยการกองคลัง / หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

(นางศศิธร ทองเทพ)

นักวิชาการจัดเก็บรายได้ชำนาญการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง / หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็น/ ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

(ลงชื่อ)

(นางสาวรติยา อ่อนชมพู)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล รักษาการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

ความเห็น/ รองนายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

(ลงชื่อ)

(นายสมพร วงศ์)

รองนายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

ความเห็น/ นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

(ลงชื่อ)

(นายอุดม หล้าสระเกษ)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองบัวสะอาด

สำเนาถูกต้อง

(นายนิวัฒน์ มณจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ทะเบียนเลขที่ 3301201425222
คำขอที่ 3020562000007



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ถนอมศักดิ์ หนูตอ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

OK วัสดุ เอ็มบัวใหญ่

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายส่งวัสดุก่อสร้างอื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

การขายส่งปุ๋ยและเคมีภัณฑ์ทางการเกษตร

สำเนาถูกต้อง

(นายวศน มณจันทร์)

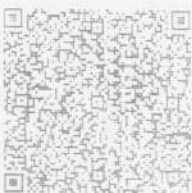
ผู้อำนวยการกองสถิติการค้า

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 263 หมู่ที่ 3 ตระกอก/ชอช ถนน

ตำบลแขวง หนองบัวสะอาด อำเภอเขต บัวใหญ่ จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562



(นางสาว ฉัตรสุมา ก้อนพันพูน)

นายทะเบียนพาณิชย์

สำเนาถูกต้อง
ถนอมศักดิ์ หนูตอ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 3012 01425 22 2

นาย วัฒนศักดิ์ หาดทอง
 Name Mr. Thanomsek
 Last name Noto
 เกิด 12 เม.ย. 2536
 Date of Birth 12 Apr. 1993
 อายุ 26 ปี 11 เดือน 10 วัน
 Date of Issue 27 ธ.ค. 2561
 Date of Expiry 27 ธ.ค. 2570
 Date of Issue 27 Dec. 2018
 Date of Expiry 27 Dec. 2027

3012-01-1225122

สำเนาถูกต้อง
 วัฒนศักดิ์ หาดทอง

BORA-10.5-06-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1287045-91

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
 ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3012-057945-6

สำนักทะเบียน อำเภอบัวใหญ่

รายการที่อยู่ 263 หมู่ที่ 3 ตำบลหนองบัวสะอาด
อำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อหมู่บ้าน บ้านสระครก

ชื่อบ้าน

ตึกเดี่ยว 1 ชั้น

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 27 ธันวาคม 2561

ลงชื่อ


(นายจิตตวัฒน์ พงกลาง)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 27 ธันวาคม 2561

สำเนาถูกต้อง
นายทะเบียน

(นายจิตตวัฒน์ พงกลาง)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

2

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3012-057945-6

ลำดับที่ 1

ชื่อนายธนอมศักดิ์ หนูตอ

สัญชาติไทย

เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-3012-01425-22-2 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 12 เม.ย. 2526

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มาลา

3-3012-01425-19-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประสพโชค

3-3012-01425-18-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 72 หมู่ที่ 9 ต.หนองบัวสะอาด

อ.บัวใหญ่ จ.นครราชสีมา เมื่อ 27 ธ.ค. 2561


(นายจิตตวัฒน์ พงกลาง)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน



ใบเสร็จรับเงิน
(สำเนา)

เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด

เลขที่ RCPT-00163/65

วันที่ 15 มิถุนายน 2565

ได้รับเงินจาก กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพจังหวัดนครราชสีมา

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (ค่าดำเนินการปรับสภาพ แวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่ อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง)	2111020199.999	50,000.00	ค่าดำเนินการปรับสภาพ แวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่ง เฉียบพลันและผู้ที่มีภาวะ พึ่งพิงสำหรับนางสุทิ กุม ผั่น บ้านเลขที่ 110 ม.2 ต.หนองบัวสะอาด อ.บัว ใหญ่ จ.นครราชสีมา
รวมเงิน			50,000.00	

ตัวอักษร (ถ้ามีในเอกสาร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางจันทร์ศรี พระโยโก)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

สำเนาถูกต้อง

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เทศบาลตำบลหนองบัวระอาด
ทะเบียนเงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น
ดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเจ็บป่วย และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ณ วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

วันเดือนปี	รายการ	เลขที่เอกสาร	ชื่อย่อ	รับเงิน	เบิกจ่าย	คงเหลือ	ผูกพัน	คงเหลือส่งมอบ
15/06/2565	ออกใบเสร็จ	RCPT-00163/65		50,000.00		50,000.00		50,000.00

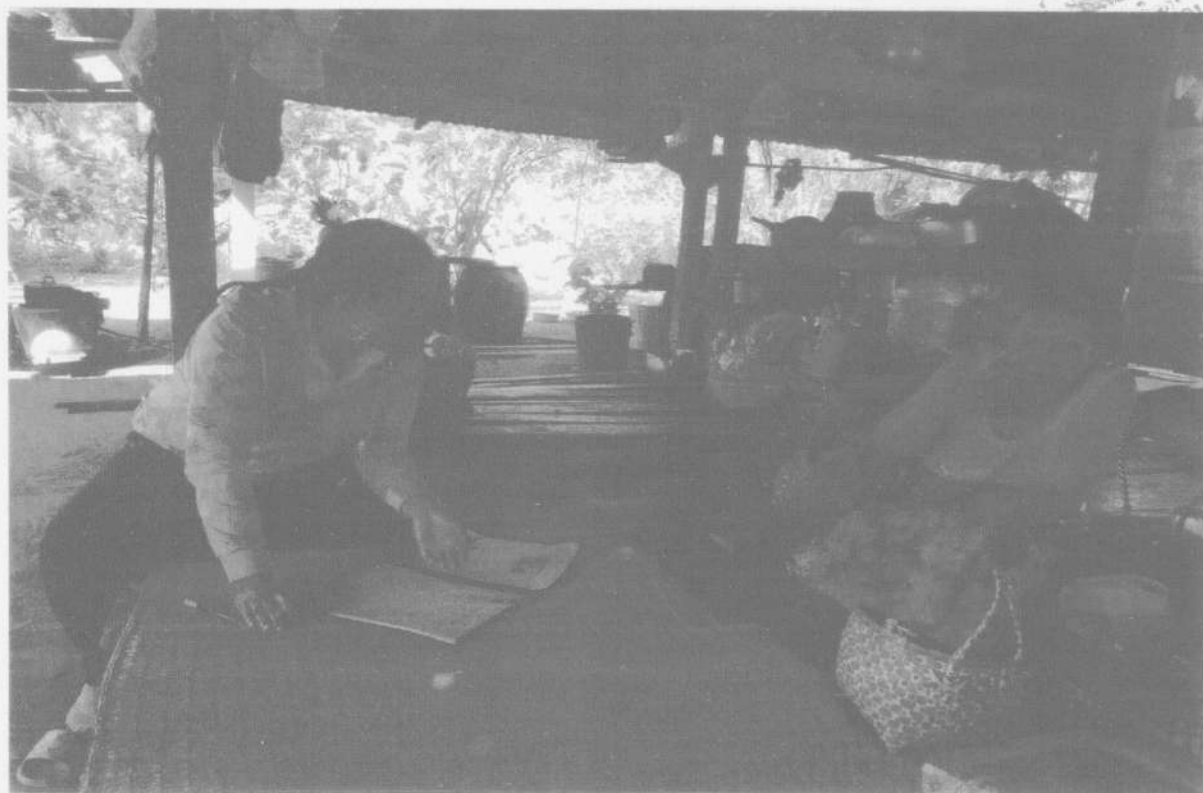
สำเนาถูกต้อง



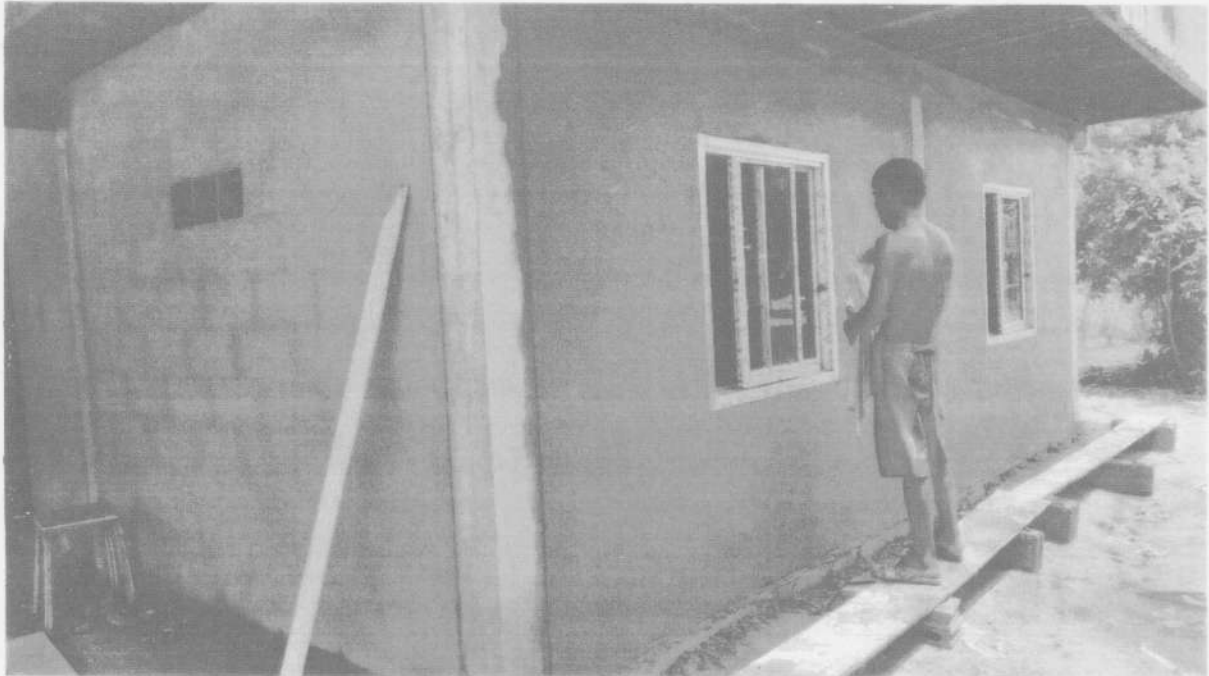
(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

รูปภาพบ้านก่อนดำเนินการตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ
ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕
ชื่อ.นางสุที นามสกุล. กุมพันธ์ ประเภทความพิการ.ทางการเคลื่อนไหวร่างกาย อยู่บ้านเลขที่.๑๑๐
หมู่ที่ ๒ ตำบล.หนองบัวสะอาด อำเภอ..บัวใหญ่.จังหวัดนครราชสีมา



รูปภาพบ้านขณะดำเนินการตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ
 ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕
 ชื่อ.นางสุทิ นามสกุล. กุมพันธ์ ประเภทความพิการ.ทางการเคลื่อนไหวร่างกาย อยู่บ้านเลขที่.๑๑๐
 หมู่ที่ ๒ ตำบล.หนองบัวสะอาด อำเภอ..บัวใหญ่.จังหวัดนครราชสีมา



ถ้าหากต้องการ

(นายวิวัฒน์ มณีจันทร์)
 ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

รูปภาพบ้านแล้วเสร็จการตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ผู้สูงอายุ
ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกึ่งเฉียบพลัน และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปี ๒๕๖๕
ชื่อ.นางสุทิน นามสกุล. กุมพันธ์ ประเภทความพิการ.ทางการเคลื่อนไหวร่างกาย อยู่บ้านเลขที่.๑๑๐
หมู่ที่ ๒ ตำบล.หนองบัวสะอาด อำเภอ..บัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา



การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

๑. ถึงแก่กรรม (ตาย)
๒. ขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์
๓. แจ้งสละสิทธิการขอรับเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ

วิธีการจ่ายเงิน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ เดือนละ ๑ ครั้ง ตามงวดการจัดสรรงบประมาณของรัฐบาลประจำปี ๘๐๐ บาท ต่อเดือน (ทั้งนี้ ตามอัตราที่ระเบียบฯ หรือรัฐบาลประกาศกำหนด)



ประชาสัมพันธ์

มติที่ประชุมของ คณะกิตติ



โดย

นายนิวัฒน์ สันติสุขสงเคราะห์ กองสวัสดิการสังคม
ผู้ช่วยราชการกองสวัสดิการสังคม กรุงเทพมหานคร

โทร. ๐๔๔-๗๕๖-๒๕๓

โทรสาร ๐๔๔-๗๕๖-๒๕๖

สิงหาคม ๒๕๖๕

๙๙ คนพิการ

สิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ

การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคนพิการอย่างยั่งยืนจะทำให้คนพิการอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรีเท่าเทียมกับคนทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้คนพิการได้รับสิทธิและโอกาสในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางด้านการแพทย์ การศึกษาอาชีพและสังคม โดยคนพิการที่จะได้รับสิทธิและโอกาสดังกล่าว ไม่ยื่นจดทะเบียนคนพิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยความพิการ

๑. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
๒. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ และไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

ให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต้ององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยมีหลักฐานดังนี้

๑. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
๒. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
๓. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาสำหรับกรณีผู้ขอรับเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร
๔. ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานเป็นผู้แทนดังกล่าว

*หลักฐานประกอบการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือกรณีเด็กใช้สำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ ๒ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. ใบรับรองความพิการโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรของสถานพยาบาลที่ประกาศกำหนด

(นายวิจิตร วิจิตรจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

*กรณีถือสภาพความพิการที่สามารถเห็นได้โดยประจักษ์

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือกรณีเด็กใช้สำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน ๒ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ ๒ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ฉบับ
๔. รูปถ่ายเต็มตัวเห็นลักษณะความพิการ ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน

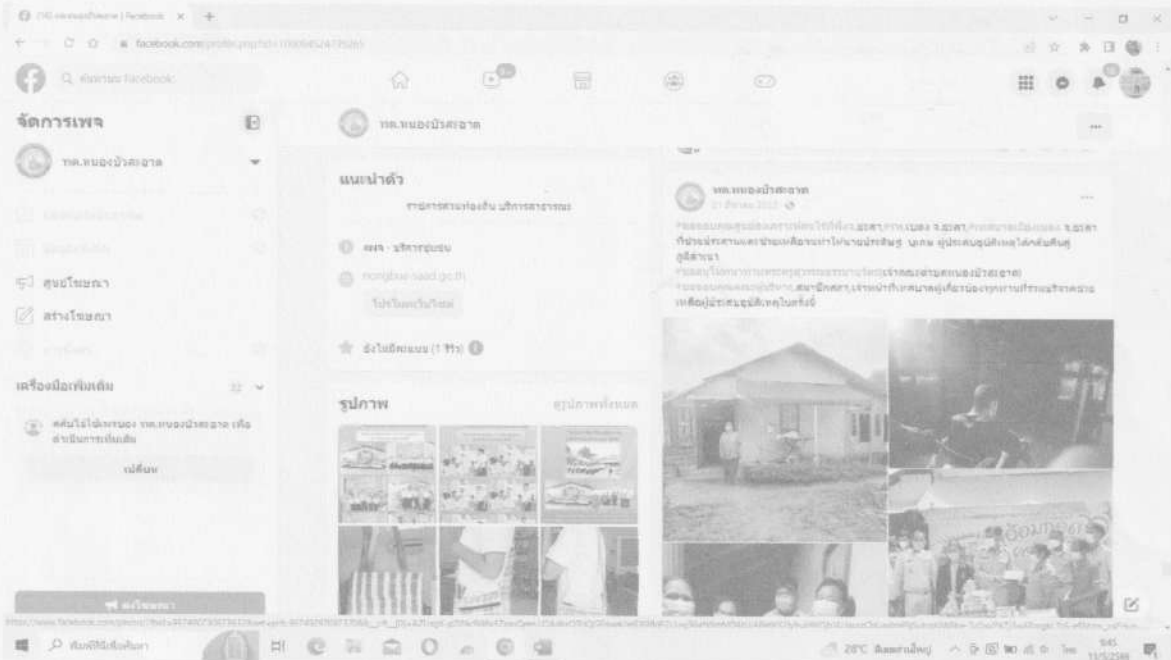
*กรณียื่นคำขอมีบัตรประจำตัวคนพิการแบบ

๑. หลักฐานของคนพิการทั้งหมด ๒ ฉบับ
๒. หลักฐานอื่นที่แสดงว่าได้รับมอบหมายจากคนพิการหรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับคนพิการ เนื่องจากเป็นผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล
๓. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอ จำนวน ๒ ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นขอ จำนวน ๒ ฉบับ

*กรณีบัตรประจำตัวผู้พิการหมดอายุ/ชำรุด/สูญหายหรือมีการเปลี่ยนแปลง

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ ๒ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ ฉบับ

ประชาสัมพันธ์กิจกรรมผู้พิการ ผ่านสื่อ



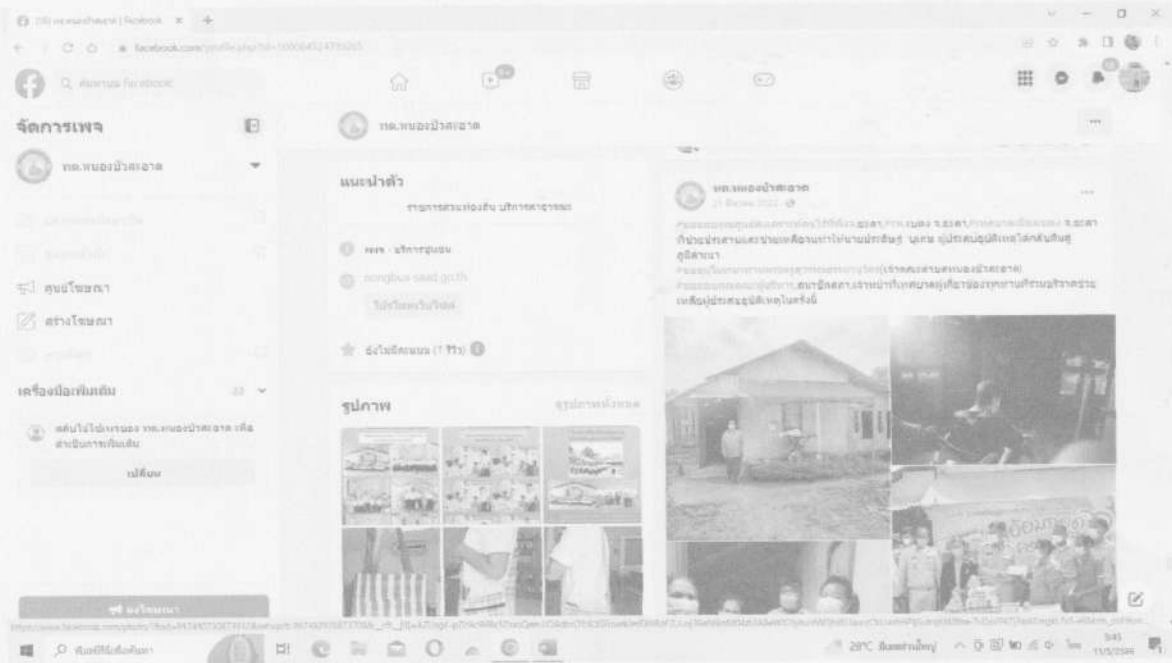
สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายวิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ประชาสัมพันธ์กิจกรรมผู้พิการ ผ่านสื่อ



สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสังคมผู้พิการ

ภาพอาคารอเนกประสงค์ซึ่งเป็นสถานที่จัดกิจกรรมที่คนพิการสามารถเดินทางมาร่วมกิจกรรมได้โดยสะดวก



สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ภาพรับ-ส่ง ผู้สูงอายุและคนพิการในการร่วมกิจกรรมต่างๆของเทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด



สำเนาถูกต้อง

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

การสิ้นสุดการได้รับเบี้ยยังชีพผู้พิการ

1. ถึงแก่กรรม (ตาย)
2. ขาดคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์
3. แจ้งสละสิทธิการขอรับเบี้ยความพิการเป็นหนังสือต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเบี้ยความพิการ

วิธีการจ่ายเงิน

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2553 เดือนละ 1 ครั้ง ตามงวดการจัดสรรงบประมาณของรัฐอุดหนุน 800 บาทต่อเดือน (ทั้งนี้ ตามอัตราที่ระเบียบฯ หรือรัฐบาลประกาศกำหนด)



อำนาจเอกทอง

(นายนิวัฒน์ มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ข่าวประชาสัมพันธ์ สิทธิประโยชน์ของ คนพิการ

โดย

งานพัฒนาชุมชน
กองสวัสดิการสังคม
เทศบาลตำบลหนองบัวสะอาด
โทร. 044-756-257
โทรสาร 044-756-256



๒. คนพิการ

สิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ

การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคนพิการอย่างยั่งยืนจะทำให้คนพิการอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรีเท่าเทียมกับคนทั่วไป เพื่อส่งเสริมให้คนพิการได้รับสิทธิและโอกาสในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางด้านการแพทย์ การศึกษาอาชีพและสังคม โดยคนพิการที่จะได้รับสิทธิและโอกาสดังกล่าว ให้ยื่นจดทะเบียนคนพิการ

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิจะได้รับเบี้ยความพิการ

1. มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
2. มีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ และไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ในความอุปการะของสถานสงเคราะห์ของรัฐ

ขั้นตอนการยื่นคำขอ

ภายในเดือนพฤศจิกายนของทุกปี

ให้คนพิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการมาลงทะเบียนและยื่นคำขอรับเงินเบี้ยความพิการในงบประมาณถัดไปด้วยตนเองต้องกรอกกรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนา ณ สำนักงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานที่ ที่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด โดยมีหลักฐานดังนี้

1. บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ พร้อมสำเนา
2. ทะเบียนบ้านพร้อมสำเนา
3. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมสำเนาสำหรับกรณีผู้ขอรับเบี้ยความพิการประสงค์ขอรับเงินเบี้ยความพิการผ่านธนาคาร
4. ในกรณีที่คนพิการเป็นผู้เยาว์ซึ่งมีผู้แทนโดยชอบธรรม คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้พิทักษ์หรือผู้อนุบาล แล้วแต่กรณี ยื่นคำขอแทนโดยแสดงหลักฐานเป็นผู้แทนดังกล่าว

*หลักฐานประกอบการขอมีบัตรประจำตัวคนพิการรายใหม่

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือกรณีเด็กใช้สำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน 2 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ 2 ฉบับ
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ฉบับ

4. ใบรับรองความพิการโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของสถานพยาบาลที่ประกาศกำหนด

สำเนาทำกิจ

(นายวิวัฒน์ ชนัญญ์)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

*กรณีให้สภาพความพิการที่สามารถพบได้โดยประจักษ์

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือกรณีเด็กใช้สำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน 2 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ 2 ฉบับ
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ฉบับ
4. รูปถ่ายเต็มตัวเห็นลักษณะความพิการ ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน

*กรณียื่นคำขอรับบัตรประจำตัวคนพิการจน

1. หลักฐานของคนพิการทั้งหมด 2 ฉบับ
2. หลักฐานอื่นที่แสดงว่าได้รับมอบหมายจากคนพิการ หรือมีส่วนเกี่ยวข้องกับการยื่นขอเป็น ผู้ปกครอง ผู้พิทักษ์ ผู้อนุบาล
3. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นขอ จำนวน 2 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นขอ จำนวน 2 ฉบับ

*กรณีบัตรประจำตัวผู้พิการหมดอายุ/ชำรุด/สูญหายหรือมีการเปลี่ยนแปลง

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาสูติบัตรของคนพิการ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ 2 ฉบับ
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ถ่ายแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 ฉบับ