



ที่ ชย ๕๑๐๑.๑/ว ๒๗๖

อบต. นายางกี้  
เลขที่รับ M.M.O. ๑๔๘๗  
วันที่ ๑๕ ตค ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ  
ถนนองค์การฯ สาย ๑ ชย ๓๖๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๐

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ / นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ที่ ชย ๕๑๐๑.๓/ว ๕๙๐ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด

๒. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบบันทึกข้อมูลขอรับบริการทางสังคมเพื่อขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ของผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ ชุด

๔. แบบรายงานติดตามการให้ความช่วยเหลือ (กรณีขอรับครั้งที่ ๒ และ ครั้งที่ ๓) จำนวน ๑ ชุด

๕. เอกสารตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ได้ซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิทราบและถือปฏิบัติ รายละเอียดปรากฏตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ขอเรียนว่าจากการดำเนินงานตามโครงการสงเคราะห์ผู้ป่วย ที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่ผ่านมาได้รับการตอบรับจากเทศบาลตำบล / องค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ เป็นอย่างดีอย่าง และเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความรวดเร็ว ถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ ทำให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตลอดจนลดปัญหาและข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น จึงขอซักซ้อมแนวทางการดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๐ (เพิ่มเติม) มาเพื่อทราบและเป็นแนวทางในการปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอ่อนนันทร์ เกณฑ์สื่อม)

ขอแสดงความนับถือ บากบูรคดชำนาญการ รักษาราชการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นางสาวสุริวรรณ นาคศัย)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันดาเดช โชคดีนก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้

เรียน นายก อบต.นายางกี้

๑ - เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เที่ยงคืน

๒. ลงนามในหนังสือ

๓. ลงนามในหนังสือ

๔. กองกลาง

๕. อื่นๆ.....

กองสวัสดิการสังคม

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์

โทรศัพท์ ๐-๘๗-๓๓๔-๔๘๑๘

ค. อ. (ลาย)

(นางลดา ศรีสุวรรณ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้ รักษาราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกี้

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการลงทะเบียนผู้ป่วยที่ยกให้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ



2. หลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง



3. แบบบันทึกข้อมูลขอรับบริการทางสังคมเพื่อขอรับการช่วยเหลือค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วย  
ที่ยกให้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ



4. แบบรายงานติดตามการให้ความช่วยเหลือ (กรณีขอรับครั้งที่ 2 และ ครั้งที่ 3)



5. เอกสารตัวอย่าง

