



อบต.นายางกลักษณ์
เลขที่รับ ๑๗๖๗ บด็อก
วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๑๓.๔๙

ที่ ชย ๐๐๐๔/ผด ๗๙

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การรับเงินอุดหนุนและบันทึกข้อตกลงโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลักษณ์

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลักษณ์ ที่ ชย ๗๗๗๐๖/๑๓๓ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายงานการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลักษณ์ ขอซ่อมแซมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ
จำนวน ๑ ราย จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ได้แก่ นายสุทธิศน์ บุญสร้อย อายุ ๖๕ ปี บ้านเลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลนายางกลักษณ์ อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ได้พิจารณาอนุมัติสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซม/ปรับปรุงที่อยู่อาศัย รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน ตามที่ท่านได้เสนอมา
จำนวน ๑ ราย จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ได้แก่ นายสุทธิศน์ บุญสร้อย อายุ ๖๕ ปี บ้านเลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ๕
ตำบลนายางกลักษณ์ อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว
เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ขอให้ท่านไปรับเงินอุดหนุนและทำบันทึกข้อตกลงโครงการ
ปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ พร้อมนำเอกสาร
ประกอบการรับเงิน รายละเอียดดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมลงลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๓ ฉบับ

๒. กรณีท่านไม่สามารถมาทำบันทึกข้อตกลงด้วยตัวเองได้ โปรดทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้แทน
หนังสือมอบอำนาจ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กรณีมอบอำนาจแบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๓ ฉบับ

๔. ใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานที่ระบุว่า “เพื่อดำเนินการโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ เมื่อท่านได้ดำเนินการทำบันทึกกลับเงินอุดหนุนและได้รับเงินแล้ว ขอความร่วมมือ
ดำเนินการซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุตามระเบียบของทางราชการ และรายงานการปรับปรุง/ซ่อมแซม
ที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ภายใน ๖๐ วัน หลังจากได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ
ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวนุจิรี สิงห์สำราญ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗๒๗๔๙๒๘๓๔
เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.ต.

(สันทนา ศรีโพธิ์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทร. ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๐ ต่อ ๑๐๒ , ๑๐๔
โทรศัพท์ ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๔

(นางสาวอ้อนจันทร์ เกณฑ์ลีออม)

แพทย์พยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

เรียน นายก อบต.นายางกลัก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เก็บควรจึงให้

- สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง
 กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา
 กองสาธารณสุข
 อื่นๆ.....

(นายอนันตเดช ใจดินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายบุญญา คำโน)

(นายวุฒิไกร ผิวขาว)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางกลัก

หนังสือมอบอำนาจลงนามในบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ 2568

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

อายุ..... ปี

เขื่องชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ครอบครัว/ชุมชน.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ในฐานะผู้รับเงินอุดหนุน.....

มอบอำนาจให้..... อายุ..... ปี

เขื่องชาติ..... สัญชาติ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ครอบครัว/ชุมชน..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้มีอำนาจลงนามใน

บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนจากโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ แทนช้าพเจ้า และขอรับรองว่าการกระทำได้ ที่ผู้รับมอบอำนาจ
ได้กระทำไปนั้นให้ถือเป็นหนึ่งในการกระทำการทักษะของช้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มีอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... พยาน

(.....)

ลายมือชื่อ..... พยาน

(.....)

แบบรายงานการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แนบเอกสารดังนี้

๑. สำเนาใบสั่งของร้านค้าค่าวัสดุจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. สำเนาใบเสร็จรับเงินร้านค้าค่าวัสดุจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. สำเนาใบสั่งของร้านค้าค่าป้ายจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๔. สำเนาใบเสร็จรับเงินร้านค้าค่าป้ายจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ประเมินการ คณะค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖. ภูมิเบิกจ่ายเงิน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๗. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการร่างขอบเขตงาน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๘. ขอบเขตของงาน (TOR) (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๙. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๐. รายงานผลการตรวจสอบพัสดุ (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๒. ใบเสนอราคา (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๓. ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๔. หนังสือแจ้งร้านค้าลงนามในสัญญา (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๕. หลักฐานการเจรจาตกลงราคา (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๖. ประกาศผู้ที่ได้รับการคัดเลือก (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๗. แบบประเมินผลและความพึงพอใจกิจกรรมการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ
๑๘. แบบรายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
๑๙. ภาพถ่ายที่เก็บไว้ในโทรศัพท์มือถือที่แสดงให้เห็นว่าบ้านได้รับการซ่อมแซม และดำเนินการแล้วเสร็จโดยเทืนองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุง/ซ่อมแซม
๒๐. ภาพถ่ายบ้านที่ติดอยู่กับตัวบ้าน และภาพถ่ายบ้านที่เห็นข้อความ

หมายเหตุ

๑. ขอให้จัดซื้อจัดจ้างแยกเป็นรายๆ หลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุซ่อมบ้าน ค่าป้ายบ้าน และใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม และใบสำคัญรับเงินค่าประเมินการ ให้ประทับตราจ่ายเงินแล้ว การเงินลงลายมือชื่อ และลงวันที่จ่ายเงิน
๓. กรณีปรับเพิ่ม/ลด รายการวัสดุ หรือปรับเปลี่ยนราคา ให้ทำหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงประมาณการราคา ก่อนดำเนินการซ่อมแซม
๔. ไฟล์รูปภาพขอให้แนบในรายงาน และสร้างอัลบัมในไลน์ jojoegunmama

ตัวอย่างป้ายโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ทต./อปท.

(ชื่อผู้สูงอายุ)

ได้รับการปรับปรุงบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ร่วมกับ(เทศบาล/อปท.)

ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปี พ.ศ.2568

กรุณากิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

หมายเหตุ 1) แผ่นป้ายอะคริลิค พื้นที่สีน้ำเงินตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12 X 24 นิ้ว หรือปรับขนาดได้
ตามความเหมาะสม ราคาไม่เกิน 800 บาท/แผ่น

2) ข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ-สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ชื่อพร้อมตราสัญลักษณ์
ของหน่วยงานภายใต้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานบริการในพื้นที่
ที่ให้ความร่วมมือ รวมทั้งชื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

မြတ်မြတ်ပေါ်ရန် အခါနများ အသုတေသနများ

แบบรายงานผลการปรับปรุง/**ซ่อมแซม**ที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

.....
นราฯ บุญชุม

แบบประเมินผลและความพึงพอใจในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

วันที่กรอกแบบสอบถาม เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้สูงอายุ (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
2. ที่อยู่ที่ได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซม บ้านเลขที่ หมู่ที่ แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
3. ท่านได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยในส่วน/บริเวณใด
โปรดระบุ.....

การประเมินผล

4. ท่านได้รับประโยชน์ต่อการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยหรือไม่
 ได้รับประโยชน์ ด้านความสะอาดสวยงามในที่อยู่อาศัย
 ได้รับประโยชน์ ด้านความปลอดภัย เนื่องจากมีสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิต
 ได้รับประโยชน์ ด้านจิตใจ มีกำลังใจในการดำเนินชีวิต
 ไม่ได้รับประโยชน์ เนื่องจาก.....
5. คนในบ้านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยหรือไม่
 มีส่วนร่วมในด้านแรงงาน เป็นช่างในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
 มีส่วนร่วมในด้านการให้คำแนะนำในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
 มีส่วนร่วมในด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....
 ไม่มีส่วนร่วม
6. องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานในท้องถิ่นของท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยหรือไม่
 มีส่วนร่วมในด้านแรงงาน เป็นช่างในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
 มีส่วนร่วมในด้านการให้คำแนะนำในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
 มีส่วนร่วมในด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....
 ไม่มีส่วนร่วม

7. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ

- | | |
|------------------------------------------------|------------------------------|
| 7.1 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพ รวดเร็ว | () มาก () ปานกลาง () น้อย |
| 7.2 เจ้าหน้าที่ให้บริการเป็นระบบและเป็นขั้นตอน | () มาก () ปานกลาง () น้อย |
| 7.3 เจ้าหน้าที่บริการตรงกับที่คาดหวัง | () มาก () ปานกลาง () น้อย |
| 7.4 เจ้าหน้าที่มีระยะเวลาให้บริการที่เหมาะสม | () มาก () ปานกลาง () น้อย |
| 7.5 เจ้าหน้าที่มีความมุ่งมั่นกระตือรือร้น | () มาก () ปานกลาง () น้อย |
| 7.6 ท่านมีความพึงพอใจต่อภาพรวมของโครงการฯ | () มาก () ปานกลาง () น้อย |

หากท่านได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุเสร็จเรียบร้อย โปรดลงนาม
เพื่อยืนยันว่าการได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุเรียบร้อย และลงนาม
การประเมินความพึงพอใจในการได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ

ลงชื่อ (ผู้สูงอายุ)

(.....)

วันที่

หมายเหตุ : ผู้สูงอายุที่ได้รับการปรับปรุงฯ เป็นผู้ลงนาม เพื่อเป็นการยืนยันและประเมินความพึงพอใจ
ในการที่ได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย