

สำนักปลัด อบต.

<input type="checkbox"/> บริหารงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> แผนและงบประมาณ
<input type="checkbox"/> บุคลากร	<input type="checkbox"/> กฎหมาย
<input type="checkbox"/> พัฒนาชุมชน	<input type="checkbox"/> สาธารณสุข
<input type="checkbox"/> ป้องกัน	<input checked="" type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	



องค์การบริหารส่วนตำบลสันโค้ง

รับที่..... 3439

วันที่..... 20 ต.ค. 65

เวลา..... 09.22

ที่ พย ๐๐๒๓.๑๑/ว ๒๕๖๕

ถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

พร้อมนี้ อำเภอดอกคำใต้ขอส่งสำเนาหนังสือจังหวัดพะเยา ที่ พย ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๘ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารส่งมาพร้อมนี้



เรียน นายก อบต. สันโค้ง

- ส่งไปจดหมาย
- ท้องถิ่น อ. ดอกคำใต้ อำเภอ รงงาม/ปราจีน
- ประชาสัมพันธ์การมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ

[Handwritten signature]

๒๐ ต.ค. ๖๕

[Handwritten signature]
นางปาลิศา ยอดวงษ์
หัวหน้าสำนักปลัด

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ
โทร. / โทรสาร ๐๕๔-๕๙๒๒๐๕

(นายสมบูรณ์ หลวงบุญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสันโค้ง

[Handwritten signature]

(นายพินิจ สุวรรณไตร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสันโค้ง



๑๕๐

๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

ที่ พย ๐๐๒๓.๓/ว ก๒๖๘

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองพะเยาและเทศบาลเมืองดอกคำใต้

สำนักงานคลังจังหวัดพะเยาแจ้งว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในหลักการโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการปรับปรุงฐานข้อมูลผู้มีรายได้รายได้น้อยให้เป็นปัจจุบัน โดยเริ่มดำเนินการเปิดรับสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ตั้งแต่วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ - ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ รวม ๔๕ วัน และได้มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ ตั้งจุดบริการรับสมัคร และอำนวยความสะดวกในการลงทะเบียนตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนโครงการฯ ได้ด้วยตนเอง

ในการนี้ จังหวัดพะเยาขอให้สำนักงานท้องถิ่นอำเภอทุกอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ เพื่อประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุให้สามารถดำเนินการมอบอำนาจในการลงทะเบียนโครงการฯ ได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำหรับเทศบาลเมืองให้พิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

จังหวัดพะเยา

๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐ ๕๔๔๔ ๙๖๒๒ - ๒๔ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน : นายสุรเชษฐ์ สิบญูเรือง

โทร. ๐๖ ๑๓๐๘ ๒๒๗๗

ก.บ.จ. ก.บ.จ. ก.บ.จ.



ส.อ.พ.ย.
เลขที่ 6929
วันที่ - 8 ก.ย. 2565
เวลา

ที่ พย ๐๐๐๓.๔/๑ ๙๖๒

สำนักงานคลังจังหวัดพะเยา

ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มหนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยตามที่คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบในหลักการโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (โครงการฯ) ปี ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการปรับปรุงฐานข้อมูลผู้มีรายได้น้อยให้เป็นปัจจุบัน โดยเริ่มดำเนินการเปิดรับสมัครลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการฯ ตั้งแต่วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ - ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ รวม ๔๕ วัน และได้มอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ ตั้งจุดบริการรับสมัคร และอำนวยความสะดวกในการลงทะเบียนตามโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนโครงการฯ ได้ด้วยตนเอง สำนักงานคลังจังหวัดพะเยาจึงขอความอนุเคราะห์ท่านแจ้งประชาสัมพันธ์ไปยังกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุดังกล่าวให้สามารถดำเนินการมอบอำนาจจัดการในการลงทะเบียนโครงการฯ แทนได้ ดังนี้

๑. กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ ให้ถูกต้อง ชัดเจน และระบุข้อความให้ครบถ้วน ลงลายมือชื่อตนเองและบุคคลในครอบครัว ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ กรณีไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ให้พิมพ์นิ้วมือนี้ไว้ก็ได้และให้พยานลงนามรับรอง ๒ คน หรือในกรณีผู้พิการที่ไม่มีมือและไม่มีเท้าทั้ง ๒ ข้าง ให้ทำเครื่องหมายอะไรก็ได้ เช่น เครื่องหมาย / หรือ X หรือ O เป็นต้น แล้วให้ผู้ดูแลเขียนชื่อ - นามสกุลของผู้พิการ ทั้งในแบบฟอร์มโครงการลงทะเบียนและหนังสือมอบอำนาจ

๒. กรอกรายละเอียดในหนังสือมอบอำนาจให้ถูกต้อง ชัดเจน และระบุข้อความให้ครบถ้วน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

/ศ. แทนสำเนา...

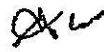
๓. แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน (ผู้มอบอำนาจ) พร้อมลงนามรับรอง
สำเนาถูกต้อง และแบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. แบบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) หรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ หากกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง หรือผู้สูงอายุ ไม่มีผู้ดูแลให้ติดต่อสำนักงานคลังจังหวัดพะเยา
ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๔ - ๔๔๙๕๖๔-๕ เพื่อจะได้ติดต่อประสานเจ้าหน้าที่ให้ความช่วยเหลือในการ
ลงทะเบียนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุรัสวดี เตชะพินธุ์)
คลังจังหวัดพะเยา

กลุ่มงานนโยบายและเศรษฐกิจจังหวัด

โทร. ๐๕๔ - ๔๔๙๕๖๔ - ๕

โทรสาร. ๐ ๕๔๔๔ ๙๕๖๓