



รายงานการดำเนินงาน

ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

เด็กชายสายฟ้า บรรจงปรุ บ้านเลขที่ 177 หมู่ที่ 4 ต.โนนทอง อ.นาขуง จ.อุดรธานี



ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง



รายละเอียดข้อมูลผลการดำเนินงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ศูนย์คนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุตรธานี

ลำดับ ที่	รายละเอียด	รายชื่อ ๑ นายถาวร ดาชัยลา	รายชื่อ ๒ ค.ช.สายฟ้า บรรจงปรุ	รายชื่อ ๓ น.ส.เล็ก แก้วสุวรรณ	หมายเหตุ
๑	บัตรประจำตัวคนพิการ	มี	มี	มี	รายชื่อ ๑ นายถาวร ดาชัยลา
๒	อาศัยอยู่ในที่อยู่อาศัยนั้นติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๖ เดือน	มี	มี	มี	รายชื่อ ๒ ค.ช.สายฟ้า บรรจงปรุ
๓	ที่อยู่อาศัยไม่มั่นคง/ไม่เหมาะสมกับสภาพ ความพิการ	มี	มี	มี	รายชื่อ ๓ น.ส.เล็ก แก้วสุวรรณ
๔	รายได้ไม่เพียงพอแก่การครองชีพ	มี	มี	มี	
๕	ไม่ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐ อื่น/ได้รับแต่ไม่เพียงพอ	มี	มี	มี	
๖	แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน	มี	มี	มี	
๗	แบบสรุปค่าใช้จ่ายโครงการ	มี	มี	มี	
๘	บัญชีรายชื่อคนพิการที่ได้รับการปรับ สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย	มี	มี	มี	
๙	คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย	มี	มี	มี	
๑๐	หนังสือให้ความยินยอมในการปรับ สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ (แนบสำเนาบัตรประชาชน/ทะเบียนบ้านของ เจ้าบ้าน)	มี	มี	มี	
๑๑	แบบประมาณการค่าใช้จ่าย ปร.๔/ปร.๕	มี	มี	มี	
๑๒	แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคน พิการ	มี	มี	มี	
๑๓	สำเนารายงานการประชุมในการทำประชาคม หมู่บ้าน	มี	มี	มี	
๑๔	ภาพถ่ายภายใน ภายนอก (ก่อนการปรับสภาพ ระหว่างปรับ/หลังปรับ)	มี	มี	มี	
๑๕	บัตรประชาชนคนพิการ(ถ้ามี)	มี	มี	มี	
๑๖	ทะเบียนบ้านคนพิการ	มี	มี	มี	
๑๗	หนังสือแจ้งการสนับสนุนงบประมาณจาก พม. ถึง อบท.	มี	มี	มี	
๑๘	ใบเสร็จรับเงินอุดหนุน	มี	มี	มี	
๑๙	ตั้งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตงาน	มี	มี	มี	
๒๐	ขอบเขตของงานฯ	มี	มี	มี	

รับรองเอกสารถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลำดับ ที่	รายละเอียด	รายชื่อ ๑ นายถาวร ดาชัยลา	รายชื่อ ๒ ด.ช.สายฟ้า บรรจงปรุ	รายชื่อ ๓ น.ส.เล็ก แก้วสุวรรณ	หมายเหตุ
๒๑	แบบสรุปค่าปรับปรุง/ต่อเติม	มี	มี	มี	
๒๒	บันทึกราคากลาง	มี	มี	มี	
๒๓	รายงานขอซื้อของจ้าง	มี	มี	มี	
๒๔	ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้า	มี	มี	มี	
๒๕	บันทึกการต่อรองราคา	มี	มี	มี	
๒๖	รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ สิ่งจ้าง	มี	มี	มี	
๒๗	ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา	มี	มี	มี	
๒๘	ใบเสนอราคา	มี	มี	มี	
๒๙	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ	มี	มี	มี	
๓๐	ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	มี	มี	มี	
๓๑	ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/หนังสือส่งมอบงาน	มี	มี	มี	
๓๒	ใบเบิกวัสดุก่อสร้าง/ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุ	มี	มี	มี	
๓๓	แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	มี	มี	มี	
๓๔	ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง	มี	มี	มี	
๓๕	ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	มี	มี	มี	
๓๖	ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด	มี	มี	มี	
๓๗	ประกาศกำหนดหน่วยบริการ	มี	มี	มี	

หมายเหตุ : ๑. รายชื่อ ๑ นายถาวร ดาชัยลา
๒. รายชื่อ ๒ เด็กชายสายฟ้า บรรจงปรุ
๓. รายชื่อ ๓ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ

รับรองเอกสารถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
เทศบาลตำบลโนนทอง

บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD
 3-4118-00222-90-5

ชื่อ นางสาวเล็ก
 นามสกุล แก้วสุวรรณ
 วัน-เดือน-ปีเกิด 24 กรกฎาคม 2512
 ประเภทความพิการ 2
 หูตึง

ที่อยู่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง อ.นาขาง จ.อุดรธานี

วันออกบัตร 2 เม.ย. 2558	วันบัตรหมดอายุ 1 เม.ย. 2564	(นางนราพรยุทธ) อธิบดี พ.ค. เจ้าหน้าที่ออกบัตร
----------------------------	--------------------------------	---

นางสาวเล็กต้อง

เล็ก 11 ก.ว. ๒๕๑๒



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พ.ม.)
 สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พ.ช.)

- 1 = พิจารหางานการเห็น
- 2 = พิจารหางานการได้ยิน, ทัศนศึกษา
- 3 = พิจารหางานการเคลื่อนไหว หรือทางจิตใต้ สรีรพ. วิ.รวม
- หรือทางร่างกาย
- 4 = พิจารหางานสติปัญญา
- 5 = พิจารหางานการเขียน
- 6 = พิจารหางานการสื่อสาร
- 7 = พิจารหางานอาชีพ

ผู้ดูแลคนพิการ นายชื่อ นันทะแพทย์ 3-4118-00345-32-2
 082067-57

สำเนาถูกต้อง

(นายภัทรพล นาคอก)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ อายุ 53 ปี
122 หมู่ที่ 10 ตำบลโนนทอง อำเภอนาขึง จังหวัดอุดรธานี



สมาชิกครอบครัว : จำนวน 3 คน ประกอบด้วย บิดา มารดาและลูก 1 คน

วันลงพื้นที่ : 2 ธ.ค. 65
เคส

สภาพปัญหา : เป็นครอบครัวคนพิการทางการสื่อความหมายและการได้ยินไม่มีอาชีพ ได้รับเงินจากเบี้ยยังชีพผู้พิการ และอาศัยพี่สาว ไม่มีอาชีพ เนื่องจากสุขภาพไม่แข็งแรง ท มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการครองชีพ

สภาพความเดือดร้อน : แยกกันอยู่กับสามี ปัจจุบันอาศัยนอนอยู่กับพี่สาวและอาศัยชั่วคราว เนื่องจากสภาพที่อยู่อาศัยไม่มั่นคงและปลอดภัย ที่อยู่อาศัยเป็นบ้านปูนผสมไม้ชั้นเดียว ที่มีสภาพเก่าทรุดโทรม ไม่พื่นห้อง ประตูและหน้าต่าง ไม่มีความเป็นส่วนตัว มีสภาพไม่เหมาะกับการอยู่อาศัย มีฐานะยากจน ดำรงชีพด้วยเบี้ยยังชีพผู้พิการ รายได้ไม่เพียงพอต่อการปรับสภาพที่อยู่อาศัย



แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินสนับสนุนงบประมาณโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

๑. ชื่อองค์กร เทศบาลตำบลโนนทอง
ที่ตั้ง ๒๖๖ หมู่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
๒. ชื่อหัวหน้าองค์กร นายชัยยา ภูมิเขต ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง
ที่อยู่ ๑๕๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐-๘๑๐๔๗-๐๐๗๙ โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๑-๙๘๓๖
E-mail : nonthong.ny@gmail.com
๓. ผู้รับผิดชอบ นายภัทรพล นาคอก ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
ที่อยู่ ๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓-๓๔๙-๖๖๒๑
โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๑-๙๘๓๖ E-mail : nonthong.ny@gmail.com
๔. ชื่อโครงการ โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๕. ประเภทโครงการ ฝึกอบรมและพัฒนา การฝึกอาชีพ อื่น ๆ ..โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ หลัง พื้นที่ดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ เทศบาลตำบลโนนทอง ๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
๖. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ
เริ่มต้นโครงการ วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖
สิ้นสุดโครงการ วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
รวมระยะเวลา ๙๖ วัน
๗. กิจกรรมของโครงการ
๗.๑ ...โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ หลัง
หลัง ละ ๔๐,๐๐๐.-บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๘. งบประมาณ
งบประมาณที่เสนอขอ ๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง ๑๒๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)
๙. ผลการดำเนินงาน/ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ
๙.๑ ผู้พิการ ในกลุ่มเปราะบาง ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ดีขึ้น
๑๐. จำนวนกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ หลัง หญิง ๑ คน ชาย ๒ คน
๑๑. ปัญหาอุปสรรคและวิธีการแก้ไขปัญหาจากการดำเนินการ
๑๐.๑ งบประมาณไม่เพียงพอต่อการดำเนินการ

๑๒. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

๑๑.๑ เห็นควรเพิ่มงบประมาณให้สูงตามราคาวัสดุอุปกรณ์พื้นที่

๑๓. สรุปผลการประเมินการดำเนินงานโครงการ

๑๓.๑ เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์


- ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (ร้อยละ ๑๐๐)
 ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ ๖๐ - ร้อยละ ๙๙
 ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ต่ำกว่า ๖๐ %

๑๓.๒ เปรียบเทียบกับเป้าหมาย

- สูงกว่าเป้าหมาย เพราะ.....
 ตามเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)
 ร้อยละ ๖๐ - ร้อยละ ๙๙ ของเป้าหมาย
 ต่ำกว่าร้อยละ ๐ ของเป้าหมาย

หมายเหตุ การรายงานผลโครงการให้จัดทำเป็นรูปเล่มรายงานให้เรียบร้อย โดยเอกสารประกอบการรายงานมีดังนี้

๑. รายงานผลโครงการตามแบบฟอร์ม
๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงินโครงการตามรายการที่ได้รับอนุมัติ
๓. ภาพประกอบการรายงานผลโครงการ และบรรยายใต้ภาพให้เรียบร้อย
๔. เอกสารอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นายภัทรพล นาคอก)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ ๑๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

โทรศัพท์ ๐๘ - ๓๓๔๙ - ๖๖๒๑

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยแก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ งานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน พ.ศ.

แบบสรุปโครงการ
จังหวัด อุตรดิตถ์

ชื่อโครงการ โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 ชื่อองค์กร เทศบาลตำบลโนนทอง
 จำนวนเงินที่ได้รับโอน.....๑๒๐,๐๐๐.-..... บาท
 จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง.....๑๒๐,๐๐๐.-.....บาท
 จำนวนเงินที่คืน.....-.....บาท
 จำนวนดอกเบี้ย.....-.....บาท
 วันที่ส่งคืนเงิน.....-.....บาท

ที่	รายการ	จำนวนเงินที่ ได้รับ	จำนวนเงินที่ใช้ จ่ายจริง	ผลต่าง	หมายเหตุ
๑	โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๓ หลัง ๆ ละ ๔๐,๐๐๐.- บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.- บาท	๑๒๐,๐๐๐.-	๑๒๐,๐๐๐.-	๐	-

บัญชีรายชื่อผู้ประสบปัญหาทางสังคมที่ขอรับความช่วยเหลือ
จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่าด้วยการขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย
หน่วยงาน เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี

ขอรับการปรับ
สภาพแวดล้อมที่
อยู่อาศัยให้แก่
ผู้พิการ

ที่	ข้อมูลผู้ขอรับความช่วยเหลือ					ที่อยู่ปัจจุบัน					สภาพปัญหา ความเดือดร้อน	ผลการ พิจารณา (บาท)
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	อาชีพ	วัน/เดือน/ปี เกิด	อายุ (ปี)	เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		
๓	นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ	๓๔๑๑๘๐๐๒๒๒๙๐๕	-	๒๘/๗/๒๕๑๒	๕๓	๑๒๒	๑๐	โนนทอง	นายูง	อุดรธานี	แยกกันอยู่กับสามี ปัจจุบันอาศัยนอนอยู่กับพี่สาว และอาศัยชั่วคราว เนื่องจากสภาพที่อยู่อาศัยไม่ มั่นคงและปลอดภัย ที่อยู่อาศัยเป็นบ้านปูนผสมไม้ ชั้นเดียว ที่มีสภาพเก่าทรุดโทรม ไม่พื่นห้อง ประตู และหน้าต่าง ไม่มีความเป็นส่วนตัว มีสภาพไม่ เหมาะกับการอยู่อาศัย มีฐานะยากจน ดำรงชีพด้วย เบี้ยยังชีพผู้พิการ รายได้ไม่เพียงพอต่อการปรับ สภาพที่อยู่อาศัย	

สำเนาฉบับ



ที่ อต ๘๑๕๐๑/๒๓๘

สำนักงานเทศบาลตำบลโนนทอง
๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งเอกสารผู้พิการยากไร้ ด้อยโอกาสที่ขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ	จำนวน	๓	ชุด
	๒. หนังสือให้ความยินยอมฯ	จำนวน	๓	ฉบับ
	๓. แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย	จำนวน	๓	ชุด
	๔. แบบประมาณการค่าใช้จ่าย	จำนวน	๓	ชุด
	๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและบัตรคนพิการ	จำนวน	๓	ฉบับ
	๗. สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ	จำนวน	๓	ฉบับ
	๘. ภาพถ่ายสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ก่อนและหลัง พร้อมแผ่น CD	จำนวน	๑	ชุด

ด้วยเทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี ได้รับเรื่องการขอปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของผู้พิการที่ยากไร้ ด้อยโอกาส จำนวน ๓ ราย ซึ่งเป็นครอบครัวที่มีรายได้น้อย และมีฐานะยากจน

ดังนั้น เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับครอบครัวผู้พิการดังกล่าว เทศบาลตำบลโนนทอง เห็นว่าหน่วยงานของท่าน เป็นหน่วยงานที่ให้ความช่วยเหลือผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ด้อยโอกาส ที่ยากไร้จึงขอส่งแบบคำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อม ฯ พร้อมกับหลักฐานเอกสารของผู้พิการ จำนวน ๓ ราย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย แก้วเพชร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

สำนักปลัด

งานสวัสดิการสังคม

โทร. ๐๔๒๒๑๗๔๘๐-๑ กต ๑

โทรสาร ๐-๔๒๒๑ - ๗๔๒๔

www.nonthongnayoong.go.th

30 หล้า
Himal Himal

ปลัดเทศบาล.....	
รองปลัดเทศบาล.....	
หน.สำนักปลัด.....	
หน.งาน.....	
พิมพ์/ทาน.....	

๑๔ ธ.ค. 2565

คำขอให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) เล็ก แก้ววิจิตรกุลนามสกุล แก้ววิจิตรกุล
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ 311500300000 ประเภทความพิการ หูตึง
 อายุ 53 ปี อาชีพ รับจ้างทั่วไป
 รายได้ 1,600 บาทต่อเดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 10 ตำบล โนนทอง อำเภอ ท่ง จังหวัด อุดรธานี
 โทรศัพท์.....
 ๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้ (บ/ด)	หมายเหตุ
1.	คณนีม นันทาทนพ	47	เกษตรกร	ป.๖	เจ็บป่วย	1,500	-
2.	น.ส.เล็ก แก้ววิจิตรกุล	53	แม่บ้าน	ป.๕	ไม่ทราบ	1,000	-
3.	ภรรยา	30	-	ป.๕	-	-	-

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย
- ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....
- สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง
- พื้นบ้าน / หลังคา / บันได
- ฝ้ายน้ำ / ห้องนอน / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)
- ห้องน้ำ / ห้องสุขา
- ระเบียง / ชานบ้าน
- อื่นๆ (ระบุ).....
๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....
- อื่นๆ(ระบุ).....
๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่
- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ การปรับสภาพบ้าน และ สิ่งแวดล้อม สำหรับคนพิการ
- เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง

จิ
 (นายภัทรพล นาคอก)
 นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หนังสือให้ความยินยอมในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่ กรุงเทพมหานคร ๘. 10

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า นาย โอม นันทะแพทย อายุ 47 ปี เป็น (✓) เจ้าของบ้าน หรือ () สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของบ้านพักอาศัยเลขที่ 192 ม. 10

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง โนนทอย

อำเภอ/เขต กทม. จังหวัด กรุงเทพมหานคร ซึ่งเกี่ยวพันเป็น () บิดา () มารดา

(✓) สามี () ภรรยา () บุตร () หลาน () อื่นๆ (ระบุ) ของคนพิการ ชื่อ นางสาวนลิน ทวีศรีวรรณ นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัย ให้แก่คนพิการตามโครงการฯ ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัย หลังนี้ตามรายการและระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ นางสาวนลิน ทวีศรีวรรณ (ตัวแทนของผู้ให้ความยินยอม) จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวกทุกด้านอย่างเต็มที่กำลังความสามารถแก่ คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มีสาเหตุสุฉิวสัยหรือความเสียหายใดๆเกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้อง ค่าเสียหายและสิทธิใดๆทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) โอม นันทะแพทย ผู้ให้ความยินยอม
(เมือง สงขลาแพทย)

(ลงชื่อ) นาย รักษ์มี ก่อคำไม่ พยาน
(นาย รักษ์มี ก่อคำไม่)

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสาว นลิน ทวีศรีวรรณ)

หมายเหตุ แนบเอกสารประกอบได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของ บ้านพักอาศัยและคนพิการในครอบครัว


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4118 00345 32 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ป้อม นันทะแพทย์
 Name Mr. Pom
 Last name Nantaphaet
 เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2518
 Date of Birth 22 Sep. 1976
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง
 อ.นาโยง จ.อุตรดิตถ์
 23 ต.ค. 2566
 วันออกบัตร 23 Dec. 2019
 Date of Issue


 (นายตำรวจ สำนักระบาด)
 เจ้าพนักงานออกบัตร



21 ก.ย. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 21 Sep. 2022
 Date of Expiry


 160 160
 150 150
 140 140
 4101-01-12231409

สีชมพูออกด้วย

นาย ป้อม นันทะแพทย์

BORA-16-02



 ประเทศไทย
 THAILAND

ITC-0240605-16

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 4118-003829-7 สำนักงานทะเบียน อำเภอเมือง
 รายการที่อยู่ 122 หมู่ที่ 10
 ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์

ชื่อหมู่บ้าน บ้านโนนทอง ชื่อบ้าน
 ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน
 วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ  นายทะเบียน
 ส.อ.กริชเพชร คำบาล
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 ก.พ. 2542

1

สำเนาถูกต้อง
 นาย น้อม ผันทะแพทย

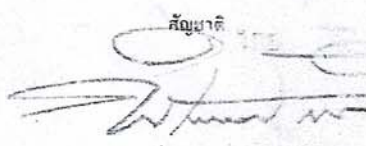
เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4118-003829-7 ลำดับที่ 2

ชื่อ นายเปี่ยม นันทะแพทย สัญชาติ ไทย เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-4118-00345-32-2 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 22 พ.ย. 2518

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ แพง สัญชาติ ไทย 3-4118-00345-27-6

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ย้ง สัญชาติ

* มาจาก  นายทะเบียน
 งานข้อมูลการทะเบียนราษฎร ส.อ.กริชเพชร คำบาล

** ใบที่ นายทะเบียน

3

แบบรายงานการสอบถามสภาพครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

จังหวัด อุดรธานี

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-นามสกุล น.ส. เก็ก ท้าวสิริวรรณ บ้านเลขที่ 192 หมู่ 10
 ตำบล โนนทอง อำเภอ กุดชุมพူ จังหวัด อุดรธานี
 โทรศัพท์.....

2. เพศ ชาย หญิง
 3. อายุ (เต็ม) 53 ปี
 4. สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า แยกกันอยู่

5. คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่
 ไม่เป็น เป็น โปรดระบุประเภทความพิการ.....

6. จำนวนบุตร
 ไม่มี มีบุตร จำนวน 1 คน เป็นชาย 1 คน หญิง คน

7. สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า 1-ข้อ)
 อยู่คนเดียว คู่สมรส ลูก/หลาน ญาติ
 เพื่อน ผู้ดูแล อื่นๆ.....
 รวมทั้งสิ้น..... คน

8. ประเภทของความพิการ
 ความพิการทางการเห็น
 ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
 ความพิการทางสติปัญญา
 ความพิการทางการเรียนรู้

9. มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่
 ไม่มี มี โปรดระบุ.....

10. ท่านเป็นสมาชิกองค์กรคนพิการหรือไม่
 ไม่ เป็น เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร.....

11. ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่
 11.1 ชื่อในทะเบียนบ้าน ไม่มี มี
 11.2 บัตรประชาชน ไม่มี มี ระบุเลขรหัสประจำตัวประชาชน 31114 00229 905
 11.3 สมุดหรือประจำตัวคนพิการ ไม่มี มี

12. ลักษณะสุขภาพโดยรวม
 แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
 ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
 ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
 อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

13. โรคประจำตัว
 ไม่มี มี โปรดระบุ.....

14. การนับถือศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ (ระบุ).....

15. ระดับการศึกษาสูงสุด กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โป้ตรระดับ.....
 ประถมศึกษา (ระบุ) ปี-๖.....
 มัธยมศึกษา (ระบุ).....
 อุดมศึกษา (ระบุ).....
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
 ไม่ได้เรียน
 อ่านและเขียนหนังสือได้ อ่านได้ แต่เขียนเขียนหนังสือไม่ได้
 อ่านและเขียนเขียนหนังสือไม่ได้

16. ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่
 ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพ ?

17. กรณี ประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล นวดแผนโบราณ พยากรณ์ชะตาชีวิต
 เล่นดนตรี พนักงานสลับสายโทรศัพท์ เกษตรกรรม
 หัตถกรรม ครู / อาจารย์ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ
 รับจ้าง พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
 พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กร เอกชน เกษียณ อายุแล้ว
 อื่นๆ โปรดระบุ.....

18. รายได้ต่อเดือน ไม่มีรายได้ เบี้ยยังชีพคนพิการเดือนละ 800 บาท
(เลือกได้มากกว่า 1 รายการ) เงินบำนาญ เดือนละ.....บาท งานอดิเรกเดือนละ.....บาท
 ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ.....บาท
 การทำงานเดือนละ 1,000 บาท
 คู่สมรสเดือนละ.....บาท

19. รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)
 ไม่มีรายจ่าย ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เดือนละ.....บาท
 ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ.....บาท ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ.....บาท
 ค่าใช้จ่ายในการทำบุญ เดือนละ.....บาท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ.....บาท

20. ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
 คู่สมรส บุตร/หลาน ญาติพี่น้อง ว่าจ้างผู้ดูแล
 เพื่อน/ เพื่อนบ้าน อปพร. อื่นๆ (ระบุ).....

21. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่
 ไม่ใช้
 ใช้ อุปกรณ์ คือ
 ไม่ทำขา แขน ขาเทียม รถเข็น รถสามล้อโยก
 walker สเกต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์) เครื่องช่วยฟัง
 หมุดไม้ (สำหรับสัมผัสจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์) อื่นๆ (ระบุ)

ตอนที่ 2 ข้อมูลการอยู่อาศัย

22. ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน
 บ้านเดี่ยว บ้านไม้ยกพื้น บ้านสองชั้น/ครึ่งตึกครึ่งไม้
 ทาวน์เฮ้าส์ ตึกแถว ห้องแถว
 บ้านแฝด อพาร์ทเมนท์ อื่นๆ
- พื้นที่ A.00 ตารางวา

23. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา 10 ปี

24. ลักษณะการครอบครองที่อยู่อาศัย ..

- เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์เอง เช่าระยะยาว (เช่า).....ปี
- เช่ารายเดือน เดือนละ บาท โดยมีผู้ที่เสียค่าเช่าคือ ..
- ท่านจ่ายเอง คู่สมรส บุตร/หลาน บิดา/มารดา
- ญาติ นายจ้าง อื่นๆ (ระบุ)
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับคู่สมรส ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับลูก/หลาน
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับบิดา/มารดา ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับผู้ดูแล
- ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับนายจ้าง เป็นที่สาธารณะ

25. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน 8.00 - 16.00 น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน คน อยู่กับญาติ จำนวน 3 คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน คน

26. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน 8.00 - 16.00 น. ในวันหยุด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- อยู่คนเดียว อยู่กับคู่สมรส อยู่กับบิดา/มารดา
- อยู่กับลูก/หลาน จำนวน คน อยู่กับญาติ จำนวน คน
- อยู่กับผู้ดูแล จำนวน คน อยู่กับนายจ้าง จำนวน คน

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

27. กรณีที่ท่านมีบ้าน 2 ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ใต้ถุนบ้านหรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช่ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ 29)

28. กรณีที่ท่านมีบ้าน 2 ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น - ลงหรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช้บันไดในการขึ้น - ลง โดยมีความถี่
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> นานๆ ครั้ง (เดือนละ 1 - 2 ครั้ง) | <input type="checkbox"/> 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 3 - 4 ครั้ง/สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 1 - 2 ครั้ง/วัน | <input type="checkbox"/> 3 - 4 ครั้ง/วัน | <input type="checkbox"/> มากกว่า 4 ครั้ง/วัน |

29. ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่ (ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	1-2	3-4	5-6			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
<input checked="" type="checkbox"/> 1. ทำงาน		✓			จุดปลูกพืช	
<input checked="" type="checkbox"/> 2. ประกอบอาหาร				✓	ข้างนอก	-----
<input type="checkbox"/> 3. ดูแลหลาน						-----
<input checked="" type="checkbox"/> 4. ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวี					ตรงกลางปลูก	-----
<input type="checkbox"/> 5. ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ ฟังข่าว						-----
<input checked="" type="checkbox"/> 6. นอนกลางวัน		✓			จุดปลูก	-----
<input type="checkbox"/> 7. นั่งพักผ่อน - ชมวิว						-----
<input type="checkbox"/> 8. อ่านหนังสือ						-----
<input checked="" type="checkbox"/> 9. ทำงานบ้าน				✓	ข้างนอก	ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> 10. ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> 11. งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
<input checked="" type="checkbox"/> 1. เพื่อนบ้านมาเยี่ยม	✓					<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้อนรับแขกในบ้าน
<input checked="" type="checkbox"/> 2. ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม	✓					<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้อนรับแขกในบ้าน
<input checked="" type="checkbox"/> 3. อสม. พยาบาล มาเยี่ยม	✓					<input type="checkbox"/> ไม่มี/ไม่ต้อนรับแขกในบ้าน

30. ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่ (ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	1-2	3-4	5-6			
<input type="checkbox"/> 1. ทำงาน						
<input type="checkbox"/> 2. นั่งพักผ่อน - ชมวิว						-----
<input type="checkbox"/> 3. อ่านหนังสือ						-----
<input type="checkbox"/> 4. พูดคุยกับเพื่อนบ้าน						-----
<input type="checkbox"/> 5. ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
<input type="checkbox"/> 6. ออกกำลังกาย						
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ						

31. มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

ไม่มี

มี โปรดระบุกิจกรรม

ซื้ออาหาร/สิ่งของ

ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ

พาไปหาหมอ

อื่นๆ (ระบุ)

32. การดูแลร่างกายของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

การบ้วนปาก วันละ ครั้ง

การแปรงฟัน วันละ ครั้ง

การอาบน้ำ วันละ ครั้ง

การสระผม สัปดาห์ละ ครั้ง

การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ ครั้ง

การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ ครั้ง

33. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- หกล้ม จำนวน.....ครั้ง/ปี
- ตกบันได จำนวน.....ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

- สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ
- พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีขอบสูงทำให้สะดุด
- สลื่นจากพื้นที่เปียก และ
- บริเวณที่เกิดเหตุมืด /ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ
- แขนขาอ่อนแรงไปเฉยๆ
- สัตว์เลี้ยง เช่น แมว / สุนัขวิ่งชนหรือขวางทางเดิน
- หน้ามืด / เวียนศีรษะ / เป็นลม
- อื่น ๆ (ระบุ).....

- จักยานพาหนะจำนวน.....ครั้ง/ปี
- รถยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี
- จักรยานจำนวน.....ครั้ง/ปี
- จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี
- พาหนะอื่น ๆจำนวน.....ครั้ง/ปี
- กินยาผิดจำนวน.....ครั้ง/ปี
- ของมีคมบาดจำนวน.....ครั้ง/ปี
- ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

34. สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ /หกล้ม / ตกบันได

- ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย
- ได้รับบาดเจ็บในบ้าน
 - ห้องน้ำ / ห้องอาบน้ำ จำนวน ครั้ง
 - ห้องครัว จำนวน ครั้ง
 - ห้องนั่งเล่น จำนวน ครั้ง
 - ห้องนอน จำนวน ครั้ง
 - ชานบ้าน/ระเบียงบ้าน จำนวน ครั้ง
 - บันได จำนวน ครั้ง
 - ใต้ถุนบ้าน จำนวน ครั้ง
 - อื่นๆ (ระบุ)
- ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน
 - ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน ครั้ง
 - โรงจอดรถ จำนวน ครั้ง
 - บริเวณสนาม ส่วนที่พักผ่อน เช่น สวนปลูกต้นไม้ จำนวน ครั้ง
 - สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด)

35. ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

- ไม่เลี้ยง
- เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์) เลี้ยงบริเวณ

36. ท่านปลูกพืช / ดูแลสวน / ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

- ไม่ทำ
- ทำ บริเวณ

ตอนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

37. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

- เหมาะสมแล้ว
- ควรปรับปรุง (ระบุ)

38. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดส่วนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต + สัมภาษณ์)

- ไม่มี เพราะ
- มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ
 - ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ)
 - ต้องการความเป็นส่วนตัว
 - อื่นๆ (ระบุ)

39. สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต + สัมภาษณ์)

- ไม่มี
- มี (ระบุพื้นที่) มีขนาด ตร.ม.

40. วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มี พื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					
		ปูน (วัสดุเดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/โมเสก	กระเบื้องยาง	อื่นๆ (ระบุ)
1 ห้องนอน	<input checked="" type="checkbox"/>						
2 ห้องนั่งเล่น	<input checked="" type="checkbox"/>						
3 ห้องครัว	<input checked="" type="checkbox"/>						
4 ขานบ้าน/ระเบียง	<input checked="" type="checkbox"/>						
5 ห้องน้ำ		<input checked="" type="checkbox"/>					
6 โรงจอดรถ	<input checked="" type="checkbox"/>						

41. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

ไม่มี เพราะ พื้นที่ของอาคารนี้ไม่มีการปรับปรุงอาคาร

มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)

- ประตูสาเหตุ
- หน้าต่างสาเหตุ
- อุปกรณ์ในห้องน้ำสาเหตุ
- สวิตซ์/ปลั๊กสาเหตุ
- อุปกรณ์พื้นที่ซักล้าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง)สาเหตุ

42. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

ขนาดกว้างใหญ่เกินไป ขนาดพอดี ขนาดคับแคบเกินไป

43. ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

แสงสว่างมากเกินไป แสงสว่างพอดี แสงสว่างไม่เพียงพอ

44. ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

ระบายอากาศดี ระบายอากาศไม่ดี

45. ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

ไม่มีกลิ่น
 มีกลิ่น
 กลิ่นอับ กลิ่นห้องน้ำ กลิ่นขยะ อื่นๆ (ระบุ)

46. ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

ไม่มีเสียงรบกวน
 มีเสียงรบกวน
 เสียงเครื่องปั้น เสียงเพื่อนบ้าน อื่นๆ (ระบุ)

47. ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

ไม่มีบันได มีบันไดขึ้น-ลงสะดวก
 มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก
 บันไดมีขนาดเล็ก บันไดแต่ละชั้นมีความสูงมากเกินไป บันไดมีช่องเปิดโล่ง
 บันไดลาดชัน ไม่มีราวจับบันได อื่นๆ (ระบุ)

48. พื้นที่ใช้สอยในบ้านของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

มีความเหมาะสม

ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)

ห้องนอน เพราะ วัสดุที่ใช้ก่อผนังไม่ดี

ห้องครัว เพราะ ระบายน้ำไม่ดี

ห้องน้ำ เพราะ ขยายพื้นที่

ทางเดิน เพราะ พื้นสกปรก

อื่นๆ (ระบุ)..... เพราะ.....

ห้องนั่งเล่น เพราะ ไม่เพียงพอต่อจำนวนคน

ซานบ้าน/ระเบียง เพราะ ใช้งานไม่ได้

โรงจอดรถ เพราะ

พื้นที่รอบบ้าน เพราะ ปลูกพืชไม่เหมาะสม

49. พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ

เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน

เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม

ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม

เติบโตต้นไม้ที่ให้ร่มเงา

มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

50. ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

ไม่พบปัญหา

พบปัญหา

น้ำท่วมขัง

ยุง

อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้สอบข้อเท็จจริง

(นายภัทรพล นาคอก)

วันที่ นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ประชุมประจำเดือน สิงหาคม 65

วันที่ 6 สิงหาคม 2565

บ้านไผ่หลวง หมู่ที่ 10 ต.ไผ่หลวง อ.ห้วยอ.อุดรธานี

ต.ช. ตำบลผะพร้าว

ประชุมประจำวันที่ 1 ประชุมแจ้งให้ถึงประชุมทราบ

1.1 เรื่อง แจ้งข่าวมกษนนา

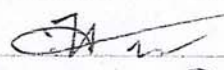
1.2 เรื่อง จัดซื้อที่ดิน 10 ไร่ = 0.5 ไร่ ของพื้นที่จัด


ทำสัญญาเช่าที่ดิน

1.3 เรื่อง จัดทำหนังสือข่าวด่วนใหม่

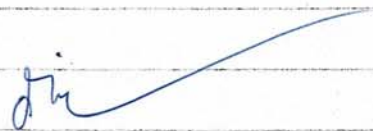
1.4 เรื่อง ขออนุญาตทำทางเดิน แล้วดูวิธี

ปิดประชุม 10.00 น.

() ผู้ตรวจประชุม
นาย เหมแดง สิมขันธ์

()
นาย สยาม สุชาติ (ผู้ตรวจประชุม)

พร้อมรายชื่อเอกสารแนบท้าย



(นายภัทร...

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

3/12/1

รายชื่อสมาชิกชมรมฯ ปี 10

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นาง	บุญเรือง	จิกรัง	<i>[Signature]</i>	อ. น. 2
2	นาง	สมศรี	พรมชัย	<i>[Signature]</i>	อ. 6
3	นาง	วิไล	วิไล		อ. 6
4	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
5	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
6	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
7	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
8	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
9	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
10	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
11	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
12	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
13	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
14	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
15	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2 (อ. 2)
16	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
17	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
18	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
19	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
20	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
21	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
22	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
23	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	อ. 2
24	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	
25	นาง	วิไล	วิไล	<i>[Signature]</i>	

(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้านคนพิการ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง อ.นาขาม จ.อุดรธานี
ภาพถ่ายด้านหน้า



ภาพถ่ายด้านหน้าและด้านข้าง



ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้านคนพิการ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง อ.นาบุญ จ.อุดรธานี
ภาพถ่ายด้านข้างซ้าย



ภาพถ่ายด้านหลัง



ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้านคนพิการ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง อ.นาขาม จ.อุดรธานี
ภาพถ่ายภายในบ้าน



ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้านคนพิการ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง อ.นาขาม จ.อุดรธานี
ภาพถ่ายภายในบ้าน



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ รายนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



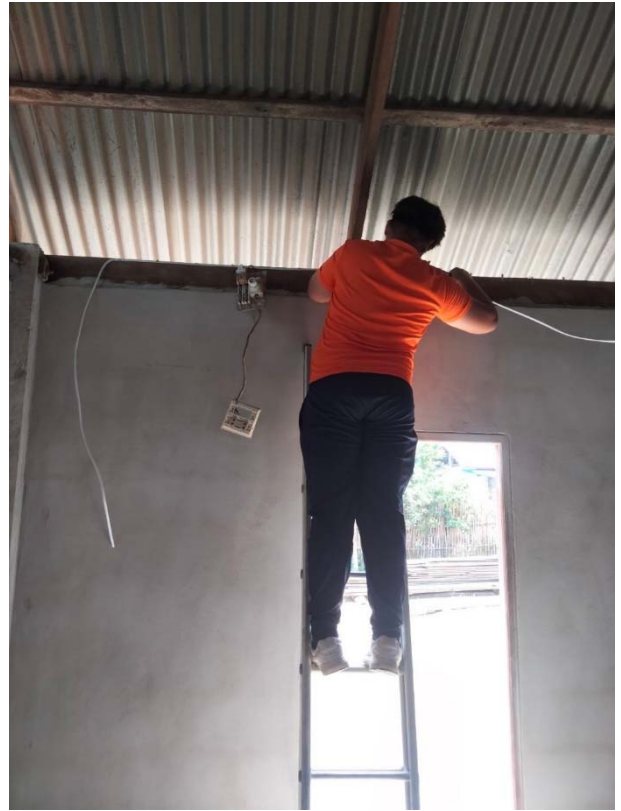
ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



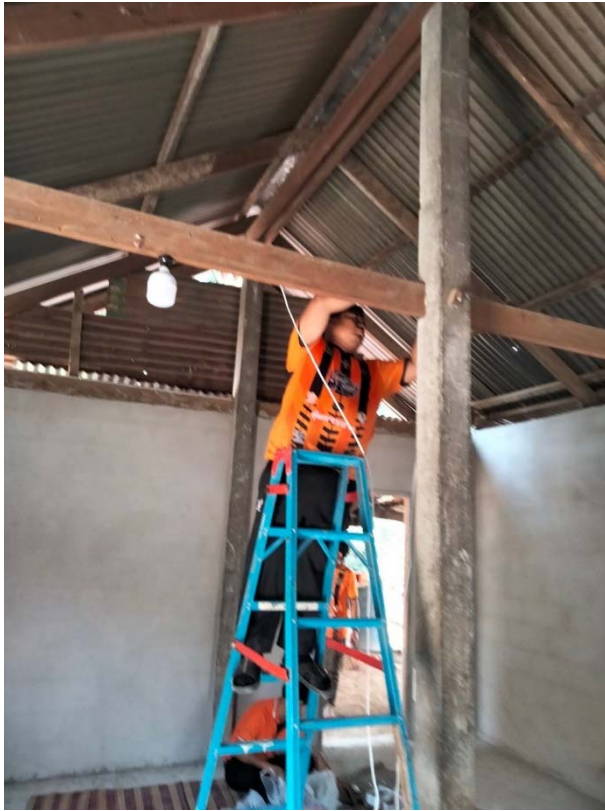
ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพระหว่างการดำเนินการบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี



ภาพหลังดำเนินการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยและส่งมอบบ้านคนพิการ รายนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุตรธานี



ภาพหลังดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยและส่งมอบบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอหนอง จังหวัดอุดรธานี




ภาพหลังดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยและส่งมอบบ้านคนพิการ ราชนางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ
บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอหนอง จังหวัดอุดรธานี



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4118 00222 90 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เล็ก แก้วสุวรรณ
Name Miss Laek
ชื่อตัว Kaeosuwinn
ชื่อสกุล Kaeosuwinn
เกิดวันที่ 28 ก.ค. 2512
Date of Birth 28 Jul. 1969
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 122 หมู่ที่ 10 ต.โนนทอง
อ.นาบอง จ.อุดรธานี
27 ก.ค. 2557
วันออกบัตร
27 Jul. 2014
Date of Issue
27 ก.ค. 2565
วันหมดอายุ
27 Jul. 2022
Date of Expiry
4122-01-01271022

สำนักงาน ก.ค.ศ.

เล็ก แก้วสุวรรณ

BORA-16-02

ประเทศไทย
THAILAND
ITC-0740644-15

รายการเกี่ยวกับบ้าน

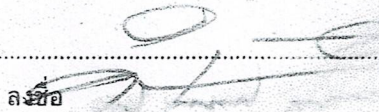
เลขรหัสประจำบ้าน 4118-003820-7 สำนักทะเบียน อำเภอเมือง เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 122 หมู่ที่ 10
ตำบลอินททอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

ชื่อหมู่บ้าน บ้านอินททอง ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลายชื่อ  นายทะเบียน

ส.อ.กริชเพชร ศาบาล
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 ก.พ. 2542

1

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4118-003820-7 ลำดับที่ 4

ชื่อ น.ส. เล็ก แก้วสุวรรณ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-4118-00222-90-5 สถานภาพ เกิดเมื่อ 28 ก.ค. 2512

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัญชาติ ไทย

* มาจาก นายทะเบียน

 ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร ส.อ.กริชเพชร ศาบาล

 เข้ามาอยู่บ้านเมื่อ 4 พ.ย. 2539

** ไปที่ นายทะเบียน

พิมพ์ออกข้อ

5

๑ เล็ก แก้วสุวรรณ

- สำนักงานปลัดเทศบาล -
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา
- อื่นๆ

ที่ อต ๐๐๐๕/๐๐๐๖๖๖๖



สำนักงานเทศบาลตำบลโนนทอง
 รัชที่ 184
 วันที่ เดือน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖
 เวลา น.
 สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 จังหวัดอุดรธานี ถนนอิทธิ อด ๔๑๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งให้ไปปรับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี เรื่องกำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานเทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี ได้ยื่นเอกสารขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย คือ ๑.) นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ บ้านเลขที่ ๑๒๒ หมู่ ๑๐ ตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี ๒.) เด็กชายสายฟ้า บรรจงปรุ บ้านเลขที่ ๑๗๗ หมู่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี ๓.) นายถาวร ดาชัยลา บ้านเลขที่ ๓๗/๑ หมู่ ๓ ตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการเบิกเงินในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ เรียบร้อยแล้ว ในวงเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) จึงขอให้ท่านมอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไปปรับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี ชั้น ๑ อาคาร ๒ ถนนอิทธิ ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และโปรดเตรียมเอกสารในการติดต่อขอรับดังนี้

๑. คำสั่งมอบหมายเจ้าหน้าที่ให้ไปปรับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
๒. สำเนาบัตรข้าราชการหรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ไปปรับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
๓. ใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานของท่านพร้อมประทับตราหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

วิชัย อดชก ท.ค. โนนทอง

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิชุดา พันแสง)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการคนพิการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
 พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

ท.ค.น

วิชัย อดชก
 นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐๔๒ - ๒๒๑๗๗๓

นางสาวสุณี แก้วมี
 หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

(นางสาวสุณี แก้วมี)
 หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

วิชัย อดชก

๗ ก.พ. ๒๕๖๖

(นายชัยยา ภูมิเขต)
 นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง
 ก.พ. ๖๖

คำพิพากษาแพ่งคดีความและคดีอาญา
 แฉกไม่รับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
 11๑๓๓๓๓๓ ๑๓ ก.พ. ๖๖ ณ สำนักงานพัฒนา
 สังคม ๑
 เมื่อไม่รับเช็คเงิน
 ๐๗ ก.พ. ๒๕๖๖

สํานาถุ่ดบับ



คําสั่งเทศบาลตําบลโนนทอง

ที่ ๖๒ /๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับเช็คในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ด้วยเทศบาลตําบลโนนทอง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษยจังหวัดอุดรธานี ในการดำเนินการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ นั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ จึงขอแต่งตั้งผู้มีนามและตำแหน่ง ต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่รับเช็ค

๑. นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

ทั้งนี้ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้งข้างต้น รับเช็คจากพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษยจังหวัดอุดรธานี เพื่อจ่ายจนกว่าจะแล้วเสร็จและรายงานให้นายกเทศมนตรีตําบลโนนทองทราบ

สั่ง ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยยา ภูมิเขต)

นายกเทศมนตรีตําบลโนนทอง

ปลัดเทศบาล.....	
รองปลัดเทศบาล.....	
หน.สำนักปลัด.....	
หน.งาน.....	
พิมพ์/ทวน.....	



ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต บี

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓ ๔๓๐๗ ๐๐๑๕๑ ๙๒ ๔
ชื่อ นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
เทศบาลตำบลโนนทอง

(นายชัยสร สุมิเขต)
นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง
ผู้ออกบัตร


(นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานเทศบาล

เลขที่ ๔/๒๕๖๕

เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุครธานี
วันออกบัตร ๑๕/มิ.ย./๒๕๖๕ วันหมดอายุ ๑๔/มิ.ย./๒๕๗๑

(สำเนา)

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1/๖๖ เลขที่ 01

พนักงาน.....จต โนนทอง.....

ได้รับเงินค่า.....โครงการสร้างสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียนเพื่อส่งเสริมคุณธรรมและจิตสำนึกอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม.....
จาก.....โรงเรียนโพธิ์ทองวิทยาคาร.....

เป็นเงิน.....120,000-.....บาท.....-.....สตางค์

(ตัวอักษร).....หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน.....

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่.....10.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 25๖๖.....

.....*จต โนนทอง*.....ผู้รับเงิน

.....*[Signature]*.....หัวหน้าหน่วยงานคลัง

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

Terms and Conditions
สมุดบัญชีใหม่กำหนดเงื่อนไขการใช้งาน เลขที่ 7135155

1. โปรดนำสมุดคู่มือและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ตั้งต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งมายังได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือบันทึกรายการเดินให้นำสมุดคู่มือเดินขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากมิได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 431
Office

บัญชีเลขที่ 431-0-09551-8
Account No.

สาขาบ้านผือ

ชื่อบัญชี
Account Name

เทศบาลตำบลโนนทอง
อ.นาขาง จ.อุดรธานี





ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AB 2006437

ใบบันทึกการปรับสมุดคู่มือฝากธนาคารเพื่อสมุดคู่มือกำหนดคณะกรรมการกำกับ
ธกษ. 180580.5000

SUPERVISOR SIGNATURE

สำเนาถูกต้อง


(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ใบบันทึกรายการสมุดคู่ฝาก

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

แผ่นที่.....

วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
18/04/65		CRT		+++++5,018,909.85	****44,574,593.44	B001 ¹
18/04/65		DBT	-----4,851,725.18		****39,722,868.26	B001 ²
18/04/65	1039	SDCK		+++++3,798,000.00	****43,520,868.26	412418 ³
13/02/66		CRT		+++++31,467,665.13	****74,988,533.39	B001 ⁴
13/02/66		DBT	-----40,975,500.14		****34,013,033.25	B001 ⁵
13/02/66	441	NBSDT		+++++56.43	****34,013,089.68	1TBANK ⁶
13/02/66	431	OTOS	-----18,596.00		****33,994,493.68	590262 ⁷
13/02/66	431	OTOS	-----6,900.00		****33,987,593.68	572556 ⁸
13/02/66	431	OTOS	-----6,900.00		****33,980,693.68	572556 ⁹
13/02/66	431	NBSDT		+++++506.53	****33,981,200.21	1TBANK ¹⁰
13/02/66	1039	SDCK		+++++120,000.00	****34,101,200.21	23521 ¹¹
20/03/66		CRT		+++++2,308,640.85	****36,409,841.06	B001 ¹²
20/03/66		DBT	-----1,622,302.53		****34,787,538.53	B001 ¹³
20/03/66	1039	SDCK		+++++80,000.00	****34,867,538.53	581466 ¹⁴
						15
						16
						17
						18
						19
						20
						21
						22

ชื่อลูกค้า

บัญชีเลขที่

สาขา

ใบบันทึกรายการสมุดคู่ฝากนี้ใช้ได้ในการมีสมุดคู่ฝากหมดจะทำการทำรายการเท่านั้น
ณป. 180560.5000

..... TELLER SIGNATURE

..... SUPERVISOR SIGNATURE

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten Signature]

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

อ. นายง
จ. อัครธานี

เลขที่ RV-00066/66
วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

เทศบาลตำบลโนนทอง
ใบผ่านรายการรับ

รายการ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
เดบิต เงินสดในมือ	1101010101.001	120,000.00	
เครดิต เงินรับฝากอื่น - ระยะเวลาสั้น	2111020199.999		120,000.00
	รวม	120,000.00	120,000.00

คำอธิบาย

ใบผ่านรายการรับ จากใบสำคัญสุรับโอนำส่งเงิน เลขที่ SR00059/2566 วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ลงชื่อ ผู้จัดทำ
(นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม)
นักวิชาการเงินและบัญชี

เห็นควรให้ปรับปรุงรายการบัญชีข้างต้น

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นางสาววิไลวรรณ พรหมทอง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 ก.พ. 2566

ใบนำส่งเงิน

เทศบาลตำบลโนนทอง

ข้าพเจ้า นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม ขอนำส่งเงินพร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงินตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	ประเภทเงิน	รหัสบัญชี	เลขที่ ใบเสร็จ/หลักฐาน	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (โครงการสนับสนุนการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ)	2111020199.999	RCPT-00030/66	120,000.00	

รวม 120,000.00

จำนวนใบเสร็จรับเงินทั้งหมด	1 ใบ	ยอดเงินสด	0.00
จำนวนหลักฐานการรับเงินทั้งหมด	0 ใบ	ยอดเช็ค	120,000.00
		ยอดเงินแคชเชียร์เช็ค	0.00
		ยอดตั๋วแลกเงิน	0.00
		ยอดเงินโอนผ่านธนาคาร	0.00
		รวมรับ	120,000.00

ตัวอักษร (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ผู้นำส่งเงิน

(ลงชื่อ)

(นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

หน่วยงาน.....

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

(นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี



ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ RCPT-00030/66

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

เทศบาลตำบลโนนทอง

ได้รับเงินจาก สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่น ๆ - ระยะสั้น (โครงการสนับสนุนการ ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ)	2111020199.999	120,000.00	
		รวมเงิน	120,000.00	

ตัวอักษร (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

(นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อธนาคารได้ส่งจ่ายเงินตามเช็ค/ตัวแลกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

เข็มนาฬิกากรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอุดรธานี เลขที่ 10871449 ลงวันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566 : 120,000.00 บาท

อ. นายง

เลขที่ SR00059/2566

จ. อุดรธานี

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ใบสำคัญสรุปใบนำส่งเงิน

เทศบาลตำบลโนนทอง

ลำดับ	ประเภทเงิน	รหัสบัญชี	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เงินรับฝากอื่นๆ (โครงการสนับสนุนการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ)	2111020199.999	120,000.00	

รวมรับเงินอื่น

120,000.00

รวมรับ

120,000.00

จำนวนใบเสร็จรับเงินทั้งหมด	1	ใบ	ยอดเงินสด	0.00
จำนวนหลักฐานการรับเงินทั้งหมด	0	ใบ	ยอดเช็ค	120,000.00
จำนวนใบนำส่งเงินทั้งหมด	1	ใบ	ยอดเงินแคชเชียร์เช็ค	0.00
			ยอดตั๋วแลกเงิน	0.00
			ยอดเงินโอนผ่านธนาคาร	0.00
			รวมรับ	120,000.00

ตัวอักษร (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

เงินสดยกมาจากใบสำคัญสรุปใบนำส่งเงินเลขที่ SR00058/2566 วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566	0.00
บวก รับเงินตามใบนำส่งเงิน	120,000.00
หัก ยอดเงินที่โอนผ่านธนาคาร	0.00
ยอดเงินนำฝากธนาคารบัญชี	0.00
เงินสดยกไป	120,000.00

**การบันทึกยอดเงินฝากธนาคารในระบบ ต้องมียอดตรงกับใบนำฝากเงินของธนาคารในแต่ละวัน ซึ่งใบนำฝากฯ ต้องมีตราธนาคารประทับ จึงเป็นหลักฐานที่ถูกต้อง

รายการใบนำส่งเงิน

เลขที่ใบนำส่งเงิน	ผู้จัดทำใบนำส่งเงิน	จำนวนเงิน
00075/66	นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม	120,000.00
	รวม	120,000.00

รายการใบเสร็จรับเงิน/หลักฐานการรับเงินที่ยกเลิกก่อนจัดทำใบสำคัญสรุปใบนำส่งเงิน

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/หลักฐานการรับเงิน	วันที่ยกเลิก	จำนวนเงิน
RCPTP-00225/66	10 กุมภาพันธ์ 2566	170.97

ผู้จัดทำ

(ลงชื่อ)

(นางสาวณิชาภา ศรีสารคาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ)

(นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง)

ผู้อำนวยการกองคลัง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง เทศบาลตำบลโนนทอง

ที่ อต ๘๑๙๐๒/ ๑๓๑

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเก็บรักษาเงินสด

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

เรื่องเดิม

เทศบาลตำบลโนนทอง ได้รับเช็คตามใบนำส่งเงิน จำนวน.....๑.....ราย ดังนี้

๑. ใบนำส่งเงิน เลขที่.....๐๐๐๗๕/๖๖.....จำนวนเงิน.....๑๒๐,๐๐๐.....บาท

๒. ใบนำส่งเงิน เลขที่.....-.....จำนวนเงิน.....-.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๑๒๐,๐๐๐.-.....บาท (...หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน...)

กองคลังไม่สามารถนำเงินสดฝากธนาคารได้เพราะ รับเงินหลังจากธนาคารปิดทำการแล้ว เวลา

๑๕.๓๐ น.

เรื่องเสนอ

เพื่อเป็นไปตามระเบียบ มท. ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๒๐,๓๔

๑. เห็นควรให้เก็บรักษาเงินสดได้ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้นไว้ในตู้নিরภัย

๒. และให้นำเงินสดทั้งจำนวนฝากธนาคาร ในวันรุ่งขึ้นหรือวันทำการถัดไป ในวันจันทร์ ที่ ๑๓

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวนิตชาภา ศรีสารคาม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

คณะกรรมการเก็บรักษาเงิน

๑.....ประธานกรรมการ

(นางปัฐวี อ่อนรู้ที่)

๒.....กรรมการ

(นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง)

๓.....กรรมการ

(นางสาวสุพิ แก้วมี)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

(นายชัยยา ภูมิเขต)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.งานพัสดุและทะเบียนทรัพย์สิน กองคลัง เทศบาลตำบลโนนทอง โทร.๐-๔๒๒๑-๙๔๘๐
ที่...อต.๘๑๙๐๒/๒๐๙.....วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง.....รายงานผลการดำเนินการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานจ้างปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
ให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

เรื่องเดิม

ตามคำสั่งเทศบาลตำบลโนนทอง ที่ ๑๑๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เรื่องแต่งตั้งกรรมการ
กำหนดรายละเอียดของร่างขอบเขตของงานและให้กรรมการรับผิดชอบดำเนินการจัดทำหรือกำหนดรายละเอียด
งานจ้างปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย งบประมาณทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่ง
แสนสองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. เมื่อได้รับมอบหมายแล้ว จึงได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดงานก่อสร้าง ซึ่งตามนัยแห่ง
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคสอง “การกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างมีมาตรฐานหรือมาตรฐานทางราชการไว้แล้ว

ข้อเสนอ/พิจารณา

๑. เห็นควรพิจารณาเห็นชอบร่างขอบเขตของงานและให้กรรมการรับผิดชอบดำเนินการจัดทำหรือ
กำหนด รายละเอียดงานปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย รายละเอียดตามเอกสาร
แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาเห็นชอบต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำร่างขอบเขตงาน
(นายจักรพันธ์ สมบูรณ์ธรรม)

สำเนาถูกต้อง

(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ร่างขอบเขตของงาน (Term of Reference :TOR)
โครงการจ้างปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ
จำนวน ๓ ราย ในเขตเทศบาลตำบลโนนทอง

๑. ความเป็นมาของโครงการ

ด้วยงานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ได้ยื่นเอกสารขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย งบประมาณหลังละ ๔๐,๐๐๐.-บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

๒. วัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการ

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับครอบครัวคนพิการ

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นเสนอราคา

- ๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย
- ๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- ๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ
- ๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราว

เนื่องจากเป็นผู้ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดที่ประกาศเผยแพร่ในเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของ

หน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการ

บริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพรับจ้างงานที่ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้อื่นขอเสนอราคารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่ เทศบาลตำบล

โนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี หรือไม่เป็นผู้กระทำอันไม่เป็นที่ขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

๓.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่น

ข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และคุ้มกันเช่นนั้น

๔. รายละเอียดแบบรูปรายการงานก่อสร้าง

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

กำหนดงานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามหรือหนังสือข้อตกลงเป็นหนังสืออื่นๆ

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณา

พิจารณาตัดสินจากเกณฑ์ราคา โดยพิจารณาราคารวม

๗. วงเงินงบประมาณ/วงเงินที่ได้รับจัดสรร

เงินอุดหนุน

๘. งวดงานและการจ่ายเงิน

จำนวนงวดงาน/งวดเงินในการส่งมอบคือ ๑ งวดงาน ๑ งวดเงิน เมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุตาม

รายการให้กับเทศบาลตำบลโนนทอง ถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสืออื่นและคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

สำเนาถูกต้อง



(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๙. อัตราค่าปรับ

ร้อยละ ๐.๑๐ ของมูลค่ารวมของพัสดุที่ยังไม่ส่งมอบ

๑๐. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

-ไม่มี-

๑๑. ผู้รับผิดชอบงาน

งานสวัสดิการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง

๑๒. เอกสารที่มายื่นประกอบ

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนพาณิชย์ จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดทำร่างขอบเขตงาน

(นายจักรพันธ์ สมบูรณ์ธรรม)

สำเนาถูกต้อง




(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

แบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี
 ประจำปีเดือน กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ๒๕๖๖

ที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชนชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ที่อยู่	ประเภท ความ พิการ	รายละเอียด การปรับ สภาพแวดล้อม ที่อยู่อาศัยให้คน พิการ	งบประมาณ (บาท)		ได้รับเงินสมทบ				หมายเหตุ
						ได้รับ	เบิกจ่าย	ชื่อ อพท.	บาท	ชื่อ หน่วย งานอื่น	บาท	
๑	๓ ๔ ๑ ๑ ๘ ๐ ๐ ๑ ๙ ๖ ๗ ๓ ๔ นายถาวร ดาชัยลา	๕๓	๓๗/๑ ม.๓ ต.โนนทอง อ.นายาง จ.อุดรธานี	๓	พื้นบ้าน/ฝา บ้าน/หน้าต่าง/ ประตูบ้านและ ประตูห้องน้ำ/ หลังคา	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-	-	-	
๒	๑ ๑ ๔ ๘ ๘ ๐ ๐ ๐ ๒ ๐ ๔ ๓ ๔ เด็กชายสายฟ้า บรรจงปรุ	๑๑	๑๗๗ ม.๔ต. โนนทอง อ.นายาง จ.อุดรธานี	๓	พื้นชานบ้าน/ฝา บ้าน/ประตู บ้าน/หน้าต่าง และหลังคา	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-	-	-	
๓	๓ ๔ ๑ ๑ ๘ ๐ ๐ ๒ ๒ ๒ ๙ ๐ ๕ นางสาวเล็ก แก้วสุวรรณ	๕๔	๑๒๒ ม.๑๐ ต.โนนทอง อ.นายาง จ.อุดรธานี	๒	พื้นบ้าน/ฝา บ้าน/หน้าต่าง/ ประตูบ้านและ ประตูห้องน้ำ	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	-	-	-	

สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

(นายภัทรพล นาคอก)



สำเนาถูกต้อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....งานทะเบียนและทรัพย์สิน กองคลัง เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี.....

ที่.....อด ๘๑๙๐๒/๒๐๐๖.....วันที่.....๗.....มีนาคม ๒๕๖๖.....

เรื่อง.....ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงานจ้างและคณะกรรมการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

ตามที่งานสวัสดิการสังคม เทศบาลตำบลโนนทอง ได้ทำหนังสือขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการในเขตเทศบาลตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และตามหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี ที่ อด ๐๐๐๕/๐๐๐๖๙๙ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งให้ไปปรับเช็คเงินปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๓ ราย งบประมาณทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และหนังสือสั่งการ จึงแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานจ้างและคณะกรรมการกำหนดราคากลางงานก่อสร้าง ราย นายจักรพันธ์ สมบูรณ์ธรรม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย รักษาการแทน นายช่างโยธา มีอำนาจหน้าที่และรับผิดชอบคำนวณราคากลางและร่างขอบเขตของงานจ้างให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์งานก่อสร้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงนามในคำสั่งฯ

ลงชื่อ.....
(นางสาวสุวรรณณี ดีประเสริฐ)
เจ้าพนักงานพัสดุ

ความเห็นของผู้อำนวยการกองคลัง
.....
นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง
.....
(นายวิเชียร อุ่นเที่ยง)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลโนนทอง

ความเห็นของนายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง
(/) อนุมัติ/อนุญาต ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
() ไม่อนุมัติ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....
.....
นายชัยยา ภูมิเขต
นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

สำเนาถูกต้อง

.....
(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



คำสั่งเทศบาลตำบลโนนทอง

ที่ ๑๑๐ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน(TOR) และกรรมการกำหนดราคากลางงานจ้างปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการในเขตเทศบาลตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ด้วยเทศบาลตำบลโนนทอง มีความประสงค์จะดำเนินการจ้างปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการในเขตเทศบาลตำบลโนนทอง จำนวน ๓ ราย นั้น

เพื่อให้การจ้างปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการในเขตเทศบาลตำบลโนนทอง จำนวน ๓ ราย เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง ฉะนั้น จึงอาศัยพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายนายจักรพันธ์ สมบูรณ์ธรรม ตำแหน่ง เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย รักษาราชการแทน นายช่างโยธา มีอำนาจหน้าที่และรับผิดชอบคำนวณราคากลางและร่างขอบเขตของงานจ้างให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์งานก่อสร้าง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยยา ภูมิเขต)

นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง

สำเนาถูกต้อง

(นายภัทรพล นาคอก)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ



เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

266 หมู่ 4 ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41300

โทร: 0-4221-7480-1 กด 1 สำนักปลัด

โทรสาร: 0-4221-7424

e-mail: nonthong.ny@gmail.com , www.nonthongnyong.go.th