

แบบสรุปโครงการ

เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอनाายง จังหวัดอุดรธานี

ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการวาดคลายกล้ำมเนื้อ
สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ชื่อองค์กร ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง
 จำนวนเงินที่ได้รับโอน ๒๗,๙๕๐.- บาท
 จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง ๒๗,๙๕๐.- บาท
 จำนวนเงินคืน - บาท
 จำนวนดอกเบีย - บาท
 วันที่คืนเงิน(พร้อมแนบเอกสารอ้างอิง)

ที่	รายการ	จำนวนเงินที่ ได้รับอนุมัติ	จำนวนเงิน ที่ใช้จ่ายจริง	ผลต่าง	หมายเหตุ
๑	ค่าอาหารจัดในสถานที่ราชการ (ไม่ครบ ๓ มื้อ) อาหารกลางวัน (๖๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๐๐บาท)	๖,๐๐๐.-	๖,๐๐๐.-	-	
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดในสถานที่ราชการ หรือเอกชนที่ไม่ใช่มี้อาชีพ (๖๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	๔,๒๐๐.-	๔,๒๐๐.-	-	
๓	ค่าตอบแทน วิทยากรอภิปรายภาครรัฐ (๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๖๐๐ บาท=๑,๘๐๐.- บาท) (๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๖๐๐ บาท=๑,๘๐๐.- บาท)	๓,๖๐๐.-	๓,๖๐๐.-	-	
๔	ค่าเอกสารประกอบการอบรม (๕๕ ชุด x ๑๐๐ บาท)	๕,๕๐๐.-	๕,๕๐๐.-	-	
๕	ค่าวัสดุฝึกอบรมหรืออาชีพ (๕๕ คน x ๑๐๐ บาท)	๕,๕๐๐.-	๕,๕๐๐.-	-	
๖	รายการค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการอบรมฯ ขนาด ๑.๕ x ๓ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ป้าย ๖๐๐ บาท)	๖๐๐.-	๖๐๐.-	-	
๗	ค่าวัสดุฝึกอบรมหรือฝึกอาชีพ (อื่นๆ) -ค่าประกาศนียบัตร จำนวน ๕๕ คนๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๖๕๐.- บาท -ค่าจัดทำรายงานผลโครงการฯจำนวน ๓ ชุดๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐.- บาท	๒,๕๕๐.-	๒,๕๕๐.-	-	
	รวม	๒๗,๙๕๐.-	๒๗,๙๕๐.-	-	

*หมายเหตุ ให้แนบ Statement บัญชีออมทรัพย์ (เฉพาะองค์กรภาคเอกชน)



(นายชัยยา ภูมิเขต)

ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประจำปี ๒๕๖๗

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

- ชื่อองค์กร ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง
ที่ตั้ง ๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอนาขึง จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑
- ชื่อหัวหน้าองค์กร นายชัยยา ภูมิเขต ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง
ที่อยู่ ๑๕๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลโนนทอง อำเภอนาขึง จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๐๔๗๐๐๗๙ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑
อีเมล nonthong.ny@gmail.com
- ผู้รับผิดชอบโครงการ นายภัทรพล นาคอก ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
ที่อยู่ ๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลโนนทอง อำเภอนาขึง จังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓-๓๔๙๖๖๒๑
โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑ อีเมล nonthong.ny@gmail.com

๔. ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการนวดคลายกล้ามเนื้อ
สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

- ประเภทโครงการ การอบรมให้ความรู้ การฝึกอาชีพ
- การส่งเสริมการมีงานทำ การประชาสัมพันธ์
- ด้านสตรีพิการ สิ่งอำนวยความสะดวก/ปรับสภาพแวดล้อม
- การวิจัย/นวัตกรรม ศูนย์บริการคนพิการ
- ผลิตภัณฑ์โฆษณา การติดตามประเมินผล
- ค่าตอบแทนผู้ช่วยคนพิการ ค่าตอบแทนล่ามภาษามือ
- ส่งเสริมมาตรฐานองค์กร การเข้าสิทธิคนพิการ
- ประชุมอนุกรรมการฯ ประจำจังหวัด
- เงินอุดหนุนเพื่อช่วยเหลือคนพิการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

เริ่มต้นโครงการ วันที่ ๓๐ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

สิ้นสุดโครงการ วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

รวมระยะเวลา ๓๐๖ วัน

๖. กิจกรรมของโครงการ

๖.๑ จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานศูนย์บริการคนพิการทั่วไป เพื่อจัดทำแผนงานหรือโครงการที่ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๖.๒ จัดทำโครงการและเสนอขอรับเงินสนับสนุนโครงการ ตามขั้นตอนการสนับสนุนโครงการของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๖.๓ ดำเนินการตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ

- ประสานวิทยากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ประสานกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทั้ง ๑๑ หมู่บ้าน เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการ เข้าร่วมโครงการ
- จัดเตรียมสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินโครงการ
- อบรมบรรยายให้ความรู้ เรื่อง ความรู้สิทธิประโยชน์คนพิการ ประเภทความพิการ การเตรียมเอกสารและยื่นทำบัตรประจำตัวคนพิการ
- เปิดโอกาสให้ซักถาม/ประเด็นข้อสงสัย/กรอกแบบประเมินความพึงพอใจ
- มอบใบประกาศนียบัตรให้กับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๕ คน

๖.๔ สรุปค่าใช้จ่าย พร้อมสำเนาเอกสารทางการเงิน ใบสำคัญ และรายงานผลตามแบบฟอร์มของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๖.๕ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการและสรุปผลการดำเนินงาน ส่งสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี

๗. งบประมาณ

งบประมาณที่เสนอขอ	๒๗,๙๕๐.-	บาท	(สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	๒๗,๙๕๐.-	บาท	(สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง	๒๗,๙๕๐.-	บาท	(สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๘. ผลการดำเนินงาน/ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานโครงการ

- ๘.๑ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านต่างๆ
- ๘.๒ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการนวดคลายกล้ามเนื้ออย่างถูกต้อง

๙. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม

รวมจำนวน ๕๕ คน เป็นเพศหญิง ๓๘ คน เพศชาย ๑๗ คน

๑๐. ปัญหาอุปสรรคและวิธีการแก้ไขปัญหาจากการดำเนินการ
ไม่มี

๑๑. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
ไม่มี

๑๒. สรุปผลการประเมินการดำเนินงานโครงการ

๑๒.๑ เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์

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

๑๒.๒ เปรียบเทียบกับเป้าหมาย

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

หมายเหตุ การรายงานผลโครงการให้จัดทำเป็นรูปเล่มรายงานให้เรียบร้อย โดยเอกสารประกอบการ
รายงานมี ดังนี้

๑. รายงานผลโครงการตามแบบฟอร์ม
๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงินโครงการตามรายการที่ได้รับอนุมัติ
๓. ภาพประกอบการรายงานผลโครงการ และบรรยายได้ภาพให้เรียบร้อย
๔. เอกสารอื่นๆ ตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(นายภัทรพล นาคอก)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

โทรศัพท์ ๐๘๓-๓๔๙๖๖๒๑

.....

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน พ.ศ.

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประจำปี ๒๕๖๗
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อองค์กรที่ขอสนับสนุน (ภาษาไทย) ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง

๑.๒ องค์กรของท่านจัดอยู่ในประเภทองค์กรใด

๑.๒.๑) หน่วยงานภาครัฐ

- หน่วยงานของรัฐ สังกัด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น องค์กรบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์กรบริหารส่วนตำบล เป็นต้น

๑.๒.๒) องค์กรภาคเอกชน

- องค์กรด้านคนพิการ
- องค์กรชุมชน
- องค์กรธุรกิจ
- อื่นๆ ระบุ

๑.๓ รายชื่อคณะกรรมการ/ตำแหน่ง

๑.นายชัยยา ภูมิเขต	ประธานกรรมการ
๒.นายวิเชียร อุ่นเที่ยง	รองประธานกรรมการ
๓.นางสาววิไลวรรณ พรหมหลง	เหรัญญิก
๔.นางปัฐวี อ่อนรู้ที่	กรรมการ
๕.นางสาวสุขศรี คำสุข	กรรมการ
๖.นายภัทรพล นาคอก	กรรมการ
๗.นางสาวปภััสสร จันทะวิระ	กรรมการ
๘.นางจินตนา คำภูแก้ว	กรรมการและเลขานุการ
๙.นางสาวณชิตา แสนราช	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๔ ปีที่จดทะเบียนก่อตั้งองค์กรหรือปีที่เริ่มดำเนินการ ปี พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๕ ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่ ๒๖๖ หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอนาขึง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐ โทรศัพท์/โทรศัพทมือถือ ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๗๔๘๐-๑ อีเมล nonthong.ny@gmail.com

๑.๖ วัตถุประสงค์ขององค์กรที่ขอสนับสนุน

- ๑.เพื่อให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ สวัสดิการ และความช่วยเหลือตามที่คนพิการร้องขอ และตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด รวมทั้งการให้คำปรึกษาหรือช่วยดำเนินการเกี่ยวกับการขอใช้สิทธิประโยชน์แก่คนพิการ
- ๒.เพื่อเรียกร้องแทนคนพิการให้ได้รับสิทธิประโยชน์สำหรับคนพิการ หรือขอให้จัดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมต่อคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

๓. เพื่อให้บริการช่วยเหลือในการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพ การฝึกอาชีพ และการจัดหางานให้แก่คนพิการ
๔. เพื่อให้บริการช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ หรือได้รับเครื่องมือหรืออุปกรณ์ตามความเหมาะสมตามประเภทความพิการ
๕. เพื่อประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบเพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการตามประเภทความพิการ

๑.๗ กิจกรรมหรือโครงการที่องค์กรดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน(โดยสรุป)

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง ให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ ว่างทะเบียนคนพิการ เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องขอมีบัตรประจำตัวคนพิการ และส่งต่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี เป็นศูนย์กลางในการรับเรื่องร่ำร้องทุกข์ของคนพิการ ประสานหน่วยงานอื่นในการขอรับเงินสงเคราะห์ช่วยเหลือคนพิการ

๑.๘ ผลงานในรอบ ๑ ปี ที่ผ่านมา(โดยสรุป)

ศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง ได้รับอนุญาตจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง จำนวน ๙ คน มีคนพิการมาขึ้นข้อมีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒๑ ราย ของงบประมาณปรับสภาพที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดอุดรธานี จำนวน ๓ รายๆละ ๔๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.- บาท

๑.๙ องค์กรของท่านเคยเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการหรือไม่

- ไม่เคย
- เคย

ปีขอรับการสนับสนุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวนครั้งที่ขอรับการสนับสนุน จำนวน ๑ ครั้ง
โครงการล่าสุดที่เคยขอรับการสนับสนุนชื่อโครงการ โครงการฝึกอบรมอาชีพเสริม (หลักสูตรการสานตะกร้าจากเส้นพลาสติก) สำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลของโครงการ

ไม่มี

ปัญหาและอุปสรรค

ไม่มี

๑.๑๐ แหล่งความช่วยเหลือที่องค์กรได้รับในปัจจุบัน (ทั้งในและต่างประเทศ)

ไม่มี

ส่วนที่ ๒ รายละเอียดข้อมูลโครงการขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ (แยกตามรายโครงการ)

๒.๑ ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการนัดคลายกล้ามเนื้อ
สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒.๒ ประเภทความพิการที่ขอรับการสนับสนุน

- ประเภททางการมองเห็น
- ประเภททางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย
- ประเภททางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- ประเภททางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ประเภททางสติปัญญา
- ประเภททางการเรียนรู้
- ประเภททางออทิสติก
- ทุกประเภทความพิการ

๒.๓ ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อ - สกุล นายภัทรพล นาคอก ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ
ที่อยู่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘๓-๓๔๔๖๖๒๑ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๙๘๓๖
อีเมล pattharapon๑๙๖๗@gmail.com

๒.๔ ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

๑. ชื่อ - สกุล นางจินตนา คำภูแก้ว ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน
ที่อยู่ เลขที่ ๙๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๙๘-๗๐๙๕๓๖๙ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๙๘๓๖
อีเมล chin๑๖๒๕๑๙@gmail.com

๒. ชื่อ - สกุล นางสาวณชิตา แสนราช ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๕/๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลโนนทอง อำเภอนาเยีย จังหวัดอุดรธานี ๔๑๓๘๐
โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ ๐๘๑-๔๒๓๕๕๒๘ โทรสาร ๐๔๒-๒๑๙๘๓๖
อีเมล natto๓๒๗@gmail.com

๒.๕ หลักการและเหตุผล

สิทธิของมนุษย์ทุกคนนั้น ย่อมมีศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีสิทธิเสรีภาพและความเสมอภาคในการดำรงชีวิตและเคารพสิทธิซึ่งกันและกันไม่ว่าจะมีความแตกต่างทางฐานะของสังคมหรือความแตกต่างทางเพศสภาพใดๆก็ตาม คนพิการซึ่งอาจถูกมองว่าเกิดมาไม่เหมือนคนอื่นไม่สามารถดำรงชีวิตได้เหมือนคนปกติทั่วไป ซึ่งภาครัฐจำเป็นต้องให้ความสำคัญและช่วยเหลือให้สามารถได้รับสิทธิในการดำรงชีวิตให้เทียบเท่าคนปกติทั่วไป โดยรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช ๒๕๖๐ ได้กำหนดสิทธิของคนพิการไว้ในมาตรา ๔, ๒๗, ๖๘, ๗๑, ๗๔ และมาตรา ๑๒๘ วรรค ๒ สิทธิคนพิการตามอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิคนพิการ (CRPD) ซึ่งมีความประสงค์เพื่อส่งเสริมคุ้มครองและประกันให้คนพิการทั้งปวงได้อุปโภคสิทธิมนุษยชนและเสรีภาพขั้นพื้นฐานทั้งปวงอย่างเต็มที่และเท่าเทียม และส่งเสริมการเคารพในศักดิ์ศรีที่มีมาแต่กำเนิด ประเภทและหลักเกณฑ์ของความพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ กำหนดให้คนพิการมีสิทธิได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลืออื่นจากรัฐ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพและพัฒนาตนเองได้เต็มศักยภาพ พร้อมในการปรับตัวอยู่ในสังคมอย่างมีคุณค่าและมีความสุข สิทธิได้รับการศึกษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายตั้งแต่เริ่มเข้าเรียนจนถึงปริญญาตรี พร้อมทั้งได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกสื่อบริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาตามความในพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ รวมทั้งสิทธิทางการแพทย์ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขของรัฐได้ทุกแห่งและสถานพยาบาลรัฐวิสาหกิจ สถานพยาบาลเอกชนที่รัฐกำหนด นอกจากนี้การดูแลคนพิการซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียงที่ผู้ดูแลจะต้องมีทักษะความรู้ในการดูแลขั้นพื้นฐาน เช่น การนวดเพื่อให้เกิดความผ่อนคลายกล้ามเนื้อเส้นเอ็นของคนพิการด้วย

อาศัยอำนาจหน้าที่ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ มาตรา ๒๐/๓ และมาตรา ๒๐/๔ (๒) ให้บริการข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์คนพิการ และ (๖) ให้ความช่วยเหลือคนพิการหรือผู้ที่มีแนวโน้มว่าจะพิการให้ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่เหมาะสม และเพื่อให้สอดคล้องตามแผนพัฒนาชีวิตคนพิการจังหวัดอุดรธานี ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคูณภาพการบริหารจัดการเลือกปฏิบัติ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงสิทธิได้จริง แนวทางที่ ๒ เพื่อประสิทธิภาพระบบการดูแลสุขภาพคนพิการ การรักษาพยาบาล ป้องกันความพิการ การฟื้นฟูสมรรถภาพ อุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ เพื่อให้คนพิการเข้าถึงสิทธิและใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง จึงได้จัดทำ “โครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการนวดคลายกล้ามเนื้อ สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗” ขึ้น เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์เบื้องต้นการเข้าถึงสวัสดิการของรัฐแก่คนพิการ และให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพเกี่ยวกับการนวดเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อให้คนพิการแก่ผู้ดูแลคนพิการ

๒.๖ วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ๒.๖.๑ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านต่างๆ
- ๒.๖.๒ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการนวดคลายกล้ามเนื้ออย่างถูกต้อง

๒.๗ กลุ่มเป้าหมายของโครงการ จำนวน ๖๐ คน แบ่งเป็น

๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๒๐ คน
๒. ผู้ดูแลคนพิการ จำนวน ๓๕ คน
๓. วิทยากร จำนวน ๒ คน
๔. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน ๓ คน

๒.๘ สถานที่ดำเนินโครงการ

เทศบาลตำบลโนนทอง หมู่ที่ ๔ ตำบลโนนทอง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

๒.๙ ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

๒.๑๐ วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณ
๒. ประชุมปรึกษาหารือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๓. ประสานวิทยากรที่เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
๔. ประสานกำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทั้ง ๑๑ หมู่บ้าน เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้พิการ เข้าร่วมโครงการ
๕. จัดเตรียมสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินโครงการ
๖. ดำเนินงานตามโครงการ
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๒.๑๑ งบประมาณ

ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๙๕๐.- บาท (สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|-----------------------|
| ๑. ค่าอาหารจัดในสถานที่ราชการ (ไม่ครบ ๓ มื้อ)
สำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๕ คน
วิทยากร จำนวน ๒ คน
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน ๓ คน
อาหารกลางวัน (๖๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน) | เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจัดในสถานที่ราชการ
หรือเอกชนที่ไม่ใช่มีอาชีพ (๖๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท จำนวน ๑ วัน) | เป็นเงิน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท |
| ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ (บรรยาย)
(๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๖๐๐ บาท)
(๑ คน x ๓ ชม. x ๑ วัน x ๖๐๐ บาท) | เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท |
| ๔. ค่ากระเป๋าหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสารสำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรม | เป็นเงิน ๕,๕๐๐.๐๐ บาท |
| ๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรมฯ | เป็นเงิน ๕,๕๐๐.๐๐ บาท |
| ๖. ค่าประกาศนียบัตร (๕๕ x ๓๐) | เป็นเงิน ๑,๖๕๐.๐๐ บาท |
| ๗. ค่าจัดทำรายงานผลโครงการ (๓ ชุด x ๓๐๐ บาท) | เป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท |
| ๘. รายการค่าใช้จ่ายอื่นๆ
(ค่าจ้างทำป้ายไว้นิลโครงการอบรมฯ ขนาด ๑.๕ x ๓ เมตร
จำนวน ๑ ป้าย) | เป็นเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๙๕๐.- บาท

ได้เสนอโครงการเดียวกันเพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

ไม่

เสนอแหล่งเงินทุนอื่นด้วย

ชื่อแหล่งเงินทุนอื่น - จำนวนเงิน บาท

หมายเหตุ ในกรณีที่ท่านส่งโครงการเดียวกันเพื่อขอรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ นอกจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ไม่ว่าจะเมื่อใด ขอให้ท่านเปิดเผยข้อมูลนี้ต่อกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หากท่านไม่แสดงข้อมูลดังกล่าว กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการสงวนสิทธิ์ที่จะระงับการสนับสนุนโครงการของท่าน

๒.๑๒ ตัวชี้วัดโครงการ

๑. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านต่างๆ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าอบรม วัดจากแบบทดสอบความรู้ จำนวน ๕ ข้อ

๒. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการนวดคลายกล้ามเนื้ออย่างถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของผู้เข้าอบรม วัดจากแบบทดสอบความรู้ จำนวน ๕ ข้อ

๒.๑๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านต่างๆ

๒. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการนวดคลายกล้ามเนื้ออย่างถูกต้อง

ส่วนที่ ๓ การมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.สถานที่ ห้องประชุมเทศบาลตำบลโนนทอง

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนาโยง จังหวัดอุดรธานี

๒.วิทยากร จำนวน - คน (โปรดแนบรายชื่อ)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๓.งบประมาณ จำนวน - บาท (บาทถ้วน)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๔.อุปกรณ์ ได้แก่

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๕.อาหาร-เครื่องดื่ม จำนวน - วัน/ - มื้อ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๖.ยานพาหนะ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๗.อาสาสมัคร จำนวน - คน (โปรดแนบรายชื่อ)

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

๘.อื่นๆ

ชื่อหน่วยงานที่ให้การสนับสนุน

เพื่อประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสารที่กำหนดให้จัดส่งทุกรายการ โดยทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมาพร้อมกับแนบรายละเอียด ดังนี้

- ๑. โครงการตามแบบฟอร์มเสนอโครงการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒. รายชื่อคณะกรรมการบริหารองค์กรชุดปัจจุบัน
- ๓. สำเนาใบอนุญาตจัดตั้ง และระเบียบหรือข้อบังคับองค์กร
- ๔. รายงานผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมาอย่างคร่าวๆ
- ๕. งบดุล งบแสดงรายรับ - รายจ่ายขององค์กร
- ๖. โครงการทีมงานในการบริการจัดการโครงการ
- ๗. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ หรือรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย
- ๘. ร่างกำหนดการโครงการ
- ๙. แผนผังที่ตั้งองค์กร
- ๑๐. แผนผังของพื้นที่ดำเนินการ
- ๑๑. หนังสือรับรององค์กร (กรณีไม่เป็นองค์กรนิติบุคคล)
- ๑๒. หนังสือรับรองการมีส่วนร่วม (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)
- ๑๓. รายการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด (กรณีเป็นโครงการตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด)
- ๑๔. อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

ลงชื่อ..... .....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายภัทรพล นาคอก)
นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอโครงการ

(นายชัยยา ภูมิเขต)
ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไปตำบลโนนทอง

กำหนดการ

โครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการนวดคลายกล้ามเนื้อ
สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ระหว่างวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอหนอง จังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

- | | |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. | เปิดการอบรมโดย นายชัยยา ภูมิเขต นายกเทศมนตรีตำบลโนนทอง |
| ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. | วิทยากรบรรยายถึงความรู้สิทธิประโยชน์คนพิการ ประเภทความพิการ
การเตรียมเอกสารและยื่นทำบัตรประจำตัวคนพิการ
โดยวิทยากรนายสุทธิเกียรติ สุริพัฒน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. | การดูแลผู้พิการเคลื่อนไหวลำบาก ข้อติด ด้วยการนวดแผนไทย
การนวดคลายกล้ามเนื้อ
โดยวิทยากรนางสาวสงัด ธรรมรักษา แพทย์แผนไทยชำนาญการ |
| ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | เปิดโอกาสให้ซักถาม/ประเด็นข้อสงสัย/กรอกแบบประเมินความพึงพอใจ |
| ๑๖.๓๐ - ๑๗.๐๐ น. | มอบใบประกาศนียบัตรให้ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๕ คน |

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมโครงการ โครงการฝึกอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ
และเทคนิคการนัดทลายกล้ามเนื้อสำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนาขุ่น จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	อัมพร ฟูทนต์	5411400127847	อัมพร	ผู้ดูแลคนพิการ
๒	ศุภมาส ฟูทนต์	5411400127863	ศุภมาส ฟูทนต์	
๓	สิทธยา เวียงชัยศรี	3411800206748	สิทธยา เวียงชัยศรี	ผู้ดูแลคนพิการ
๔	สมรศรี อรรถนรินทร์	3411800194923	สมรศรี	คนพิการ
๕	พรนภพาส สีภักดิ์	3411500268861	พรนภพาส	ผู้ดูแลคนพิการ
๖	กรีน เมทธรกิจย์	3410601017731	กรีน	ผู้ดูแลคนพิการ
๗	ดวงวิมล ฟูอด	3411700463323	ดวงวิมล	ผู้ดูแลคนพิการ
๘	ทองคำแพง สีตาคม	3411800206888	ทองคำแพง	ผู้ดูแลคนพิการ
๙	นางเปี่ยม สว่างดี	3411800193191	เปี่ยม	ผู้ดูแลคนพิการ
๑๐	นงนภ ภูพาน	149200009552	นงนภ	ผู้ดูแลคนพิการ
๑๑	กัญจรรณ คุ้มกัน	1449900632776	กัญจรรณ	
๑๒	พัสสิณี ออสนิษฐ์	3411800344725	พัสสิณี	ผู้ดูแลคนพิการ
๑๓	ประยง กมลบัวศรี	3411800313621	ประยง	ผู้ดูแลคนพิการ
๑๔	พัสสิณี ออสนิษฐ์	141180085928	พัสสิณี	คนพิการ
๑๕	ทองนรินทร์ จันทิน	3411800208180	ทองนรินทร์	คนพิการ
๑๖	ดวงกลิ่น สีลา	3411800209208	นางกลิ่น	คนพิการ
๑๗	นางบัว รุ่งโรจน์	3411800208147	บัว	คนพิการ
๑๘	นางนันทิณี นุตทรนลอด	3411800313143	นันทิณี	คนพิการ
๑๙	นาง สุวรรณี ใจอม	3411800342196	สุวรรณี	ผู้ดูแลคนพิการ
๒๐	นางบุษยามิณี คุ้มกัน	3411800311687	บุษยามิณี	คนพิการ
๒๑	นาย นุศร ไทพหุ	3411800347532	นุศร	ผู้ดูแลคนพิการ

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมโครงการ โครงการฝึกอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ
และเทคนิคการนัดคลายกล้ามเนื้อสำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอโนนยาง จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๒	น.ส. ชัยชนาวิทย์ พิมพ์ดี	3411800209500	ชัยชนาวิทย์	มีเอกสาร
๒๓	นาง อรุณวรรณ ทอนน้อย	3411800338423	อรุณวรรณ	มีเอกสาร
๒๔	นาง คำมอ มนต์	3412100065131	คำมอ	มีเอกสาร
๒๕	นาง อรุณ วิชาพันธ์	3421000645623	อรุณ	มีเอกสาร
๒๖	น.ส. สมภารภรณ์ พากอ	3411800202297	สมภารภรณ์	มีเอกสาร
๒๗	น.ส. อภิญญา พิมพ์ดี	3411800203293	อภิญญา	มีเอกสาร
๒๘	นาง อรุณ พิมพ์ดี	3411800201126	อรุณ	มีเอกสาร
๒๙	นาง อรุณ วิชาพันธ์	1412201046233	อรุณ	มีเอกสาร
๓๐	น.ส. เล็ก แก้วสุวรรณ	3411800222905	เล็ก	มีเอกสาร
๓๑	นาง สันติสุข อารมณ์	3411800343713	สันติสุข	มีเอกสาร
๓๒	นาง คำพันธ์ พากอ	3411800209348	คำพันธ์	มีเอกสาร
๓๓	นาง อรุณ พิมพ์ดี	5411400101422	อรุณ	มีเอกสาร
๓๔	นาง พิมพ์ดี แก้วแก้ว	3411800204567	พิมพ์ดี	มีเอกสาร
๓๕	นาง อรุณ พิมพ์ดี	53111800204079	อรุณ	มีเอกสาร
๓๖	นาง อรุณ พิมพ์ดี	3411800342447	อรุณ	มีเอกสาร
๓๗	นาง อรุณ พิมพ์ดี	3411800344776	อรุณ	มีเอกสาร
๓๘	นาง อรุณ พิมพ์ดี	33407334070112718	อรุณ	มีเอกสาร
๓๙	นาง อรุณ พิมพ์ดี	3411800203449	อรุณ	มีเอกสาร
๔๐	น.ส. อรุณ พิมพ์ดี	1240800012310	อรุณ	มีเอกสาร
๔๑	นาง อรุณ พิมพ์ดี	3411800194863	อรุณ	มีเอกสาร
๔๒	นาง อรุณ พิมพ์ดี	5411800019031	อรุณ	มีเอกสาร

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วมโครงการ โครงการฝึกอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ
และเทคนิคการนัดคลายกล้ามเนื้อสำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗

เทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอนายูง จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๑๓	นาย นิพนธ์ รัตนทรัพย์	4-4118-00020-17-1		ผู้ดูแลคนพิการ
๕๑๔	นาง ทอใย บุตรทอง	3411200452624	ทอใย	ผู้ดูแลคนพิการ
๕๑๕	น.ส. ดิชาธร ชลวิเชียร	3430200111010	ดิชาธร	ผู้ดูแลคนพิการ
๕๑๖	นายอนุเวียง ปรุขชัยวิทย์	3411800055110	อนุเวียง	คนพิการ
๕๑๗	นายทองเจือง คุ้มวิเชียร	5412900001352	ทองเจือง	คนพิการ
๕๑๘	นายสมศักดิ์ คุ้มวิเชียร	341203000252231	สมศักดิ์	คนพิการ
๕๑๙	นายกรุ่น ไทยประสงค์	3411800361824	นายกรุ่น	คนพิการ
๕๒๐	นางสาวบุญเยี่ยม ศรีวงษ์	3411800341637	บุญเยี่ยม	คนพิการ
๕๒๑	นางสาวนงา เข็มจันทร์	141220024767	นงา	คนพิการ
๕๒๒	นายบรรณวัฒน์ นวลจันทร์	3411800194367	บรรณวัฒน์	คนพิการ
๕๒๓	นายสุทนต์ อังคศิริ	3411800194316	สุทนต์	คนพิการ
๕๒๔	นายบุญน้อย ใจศิริจันทร์	3411800204940	บุญน้อย	คนพิการ
๕๒๕	นายสุวิชัย คุ้มวิเชียร	1411800027855	สุวิชัย	คนพิการ
๕๒๖	นายไพฑูริย์ คุ้มวิเชียร	3411800343631	ไพฑูริย์	คนพิการ
๕๒๗	นายวิภาดา คุ้มวิเชียร	3411800207220	วิภาดา	คนพิการ
๕๒๘	น.ส. ธนิตา คุ้มวิเชียร	3411900824937	ธนิตา	คนพิการ
๕๒๙	น.ส. ศศิมา คุ้มวิเชียร	1411800100838	ศศิมา	คนพิการ
๕๓๐	นายสุวิชัย คุ้มวิเชียร	1410200073554	สุวิชัย	คนพิการ
๕๓๑	น.ส. วิภาดา คุ้มวิเชียร	3-437-00235-15-0	วิภาดา	คนพิการ

ภาพกิจกรรมโครงการอบรมให้ความรู้สิทธิประโยชน์ที่สำคัญ และเทคนิคการนวดคลายกล้ามเนื้อ
สำหรับคนพิการและผู้ดูแลคนพิการของตำบลโนนทอง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ระหว่างวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลโนนทอง อำเภอหนอง จังหวัดอุดรธานี







