



อบต.นาายางกลัก
เลขที่รับ ๑๙๓๒ ๒๕๖๙
วันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๐๙.๓๐

ที่ ขย ๐๐๐๕/ ๑๙๓๒

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๒

กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การรับเงินอุดหนุนและบันทึกข้อตกลงโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาายางกลัก

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลนาายางกลัก ที่ ขย ๑๙๓๐๖/๖๓ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายงานการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลนาายางกลัก ขอซ่อมแซมบ้านสำหรับผู้สูงอายุ
จำนวน ๑ ราย เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ได้แก่ นายเจริญ ศรีจันทา อายุ ๖๑ ปี บ้านเลขที่ ๙๗ หมู่ที่ ๑๓
ตำบลนาายางกลัก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ได้พิจารณาอนุมัติสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซม/ปรับปรุงที่อยู่อาศัย รวมทั้งค่าบริหารจัดการและค่าตอบแทน ตามที่ท่านได้เสนอมา
จำนวน ๑ ราย เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ได้แก่ นายเจริญ ศรีจันทา อายุ ๖๑ ปี บ้านเลขที่ ๙๗ หมู่ที่ ๑๓
ตำบลนาายางกลัก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ขอให้ท่าน
ไปรับเงินอุดหนุนและทำบันทึกข้อตกลงโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสม
และปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ พร้อมนำเอกสารประกอบการรับเงิน รายละเอียดดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมลงลายมือชื่อ
รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ

๒. กรณีท่านไม่สามารถมาทำบันทึกข้อตกลงด้วยตัวเองได้ โปรดทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้แทน
หนังสือมอบอำนาจ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จำนวน ๑ ฉบับ

๓. กรณีมอบอำนาจแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ
พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ

๔. ใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานที่ระบุว่า “เพื่อดำเนินการโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุ ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙” จำนวน ๑ ฉบับ

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ เมื่อท่านได้ดำเนินการทำบันทึกข้อตกลงรับเงินอุดหนุนและได้รับเงินแล้ว ขอความร่วมมือดำเนินการซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุตามระเบียบของทางราชการ และรายงานการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ภายใน ๖๐ วัน หลังจากได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการปรับปรุง/ซ่อมแซมบ้านผู้สูงอายุ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวนุจรี สิ่งสำราญ ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๗๒๗๔ ๙๒๘๓ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางบรรจบ สุวรรณศรี)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายก อบต.นากลาง

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

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

กช

(นางชัชวาลย์ เวียงนาค)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

โทร. ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๐ ต่อ ๑๐๒ , ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๔๔๐๕ ๖๕๕๔

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลื่อม)

แม่ทัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นายอนันตเดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนากลาง

(นายกฤษ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนากลาง

หนังสือมอบอำนาจลงนามในบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน
โครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ในฐานะผู้รับเงินอุดหนุน.....
มอบอำนาจให้.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เป็นผู้มียอำนาจลงนามใน
บันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนจากโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แทนข้าพเจ้า และขอรับรองว่าการกระทำใด
ที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้นให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)

แบบรายงานโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แบบเอกสารดังนี้

๑. สำเนาใบส่งของของร้านค้าวัสดุจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๒. สำเนาใบเสร็จรับเงินร้านค้าวัสดุจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓. สำเนาใบส่งของของร้านค้าค่าป้ายจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๔. สำเนาใบเสร็จรับเงินร้านค้าค่าป้ายจากผู้ขาย (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕. ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ประมาณการ และค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖. ฎีกาเบิกจ่ายเงิน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๗. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการร่างขอบเขตงาน (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๘. ขอบเขตของงาน (TOR) (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๙. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๐. รายงานผลการตรวจรับพัสดุ (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
๑๑. รายงานขอซื้อขอยืม (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. ๒๕๖๔
๑๙. ภาพถ่ายก่อนดำเนินการ ระหว่างดำเนินการ ภาพถ่ายวัสดุในการซ่อมแซม และดำเนินการแล้วเสร็จโดยเห็นองค์ประกอบของบริเวณที่ปรับปรุง/ซ่อมแซม
๒๐. ภาพป้ายบ้านที่ติดอยู่กับตัวบ้าน และภาพป้ายบ้านที่เห็นข้อความ

หมายเหตุ ๑. ขอให้จัดซื้อจัดจ้างแยกเป็นรายๆ หลังละ ๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ใบเสร็จรับเงินค่าวัสดุซ่อมบ้าน ค่าป้ายบ้าน และใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนผู้ช่วยในการซ่อมแซม และใบสำคัญรับเงินค่าประมาณการ ให้ประทับตราจ่ายเงินแล้ว การเงินลงลายมือชื่อและลงวันที่จ่ายเงิน

๓. กรณีปรับเปลี่ยน/ลด รายการวัสดุ หรือปรับเปลี่ยนราคา ให้ทำหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนแปลงประมาณการราคา ก่อนดำเนินการซ่อมแซม

๔. ไฟล์รูปภาพขอให้แนบในรายงาน และสร้างอัลบั้มในไลน์ jojoegunmama

ตัวอย่างป้ายโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก
ของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



ทด./อบต.

.....(ชื่อผู้สูงอายุ)

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

โดย สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ ร่วมกับ(เทศบาล/อบต.)

ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย ปี พ.ศ.2569

กรมกิจการผู้สูงอายุ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

หมายเหตุ 1) แผ่นป้ายอะคริลิก พื้นทึบสีน้ำเงินตัวหนังสือสีขาว ขนาด 12 X 24 นิ้ว หรือปรับขนาดได้
ตามความเหมาะสม ราคาไม่เกิน 800 บาท/แผ่น

2) ข้อความในป้ายจะต้องระบุชื่อ-สกุล ที่อยู่ของผู้สูงอายุ ชื่อพร้อมตราสัญลักษณ์
ของหน่วยงานภายใต้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานบริการในพื้นที่
ที่ให้ความร่วมมือ รวมทั้งชื่อโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุ
ให้เหมาะสมและปลอดภัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

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 ด้านความสะดวกสบายในที่อยู่อาศัย
() ได้รับประโยชน์ ด้านความปลอดภัย เนื่องจากมีสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำเนินชีวิต
() ได้รับประโยชน์ ด้านจิตใจ มีกำลังใจในการดำเนินชีวิต
() ไม่ได้รับประโยชน์ เนื่องจาก.....
5. คนในชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยหรือไม่
() มีส่วนร่วมในด้านแรงงาน เป็นช่างในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
() มีส่วนร่วมในด้านการให้คำแนะนำในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
() มีส่วนร่วมในด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....
() ไม่มีส่วนร่วม
6. องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานในท้องถิ่นของท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยหรือไม่
() มีส่วนร่วมในด้านแรงงาน เป็นช่างในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
() มีส่วนร่วมในด้านการให้คำแนะนำในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
() มีส่วนร่วมในด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....
() ไม่มีส่วนร่วม

แบบประเมินผลและความพึงพอใจในการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ (ต่อ)

- 2 -

7. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ

- | | |
|--|------------------------------|
| 7.1 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสะดวก 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/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุเสร็จเรียบร้อยแล้ว โปรดลงนาม เพื่อยืนยันว่าการได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุเรียบร้อยแล้ว และลงนาม การประเมินความพึงพอใจในการได้รับการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ

ลงชื่อ (ผู้สูงอายุ)

(.....)

วันที่

แบบรายงานผลการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หน่วยงาน

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก)	อายุ (ปี)	ที่อยู่	วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการเสร็จสิ้น	สิ่งที่ซ่อมแซม (ระบุ)	งบดำเนินการ (บาท)			แบบหลักฐานการจ่ายเงิน (ระบุ)
							ค่าวัสดุ (บาท)	ค่าอื่นๆ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	
								- ค่าตอบแทนช่าง บาท - ค่าตอบแทน ผู้ประการ.....บาท - ค่าป้ายบ้าน.....บาท		
								- ค่าตอบแทนช่าง บาท - ค่าตอบแทน ผู้ประการ.....บาท - ค่าป้ายบ้าน.....บาท		
								- ค่าตอบแทนช่าง บาท - ค่าตอบแทน ผู้ประการ.....บาท - ค่าป้ายบ้าน.....บาท		

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....