

ด่วนที่สุด

ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๙๗/๗



อบต. นายางล็ก
เลขที่รับ ๓๓๓๐/๒๕๖๗
วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา ๑๓:๒๖
ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ
ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การจัดกิจกรรมวันไม่เท่าชาวสากล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ และนายกเทศมนตรีเมืองชัยภูมิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๕๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด
ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยว่า วันที่ ๑๕ ตุลาคม ของทุกปี เป็นวันไม่เท่าชาวสากล เพื่อกระตุ้นเตือนให้สังคมโลกตระหนักและส่งเสริมศักยภาพของคนพิการทางการมองเห็น โดยมีไม่เท่าชาวเป็นสัญลักษณ์ของคนพิการทางการมองเห็นทั่วโลก จึงมีนโยบายมอบไม่เท่าชาวให้คนพิการทางการมองเห็นทั่วประเทศ โดยขอความอนุเคราะห์จังหวัดประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการดังนี้

๑. สำรวจคนพิการทางการมองเห็น ที่ไม่มีไม่เท่าชาว ไม่เท่าชาวขำรด หรือไม่เท่าชาว สูญหายจากสาธารณสุข ตามแบบคำขอรับไม่เท่าชาวผู้พิการทางการมองเห็น แล้วจัดส่งให้จังหวัดเพื่อนำส่งผลการสำรวจข้อมูลให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยโดยตรง ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๒. รับมอบไม่เท่าชาวจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ และรวบรวมผลการปฏิบัติงานการมอบไม่เท่าชาวให้แก่ทางสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการสำรวจข้อมูลคนพิการทางการมองเห็นและรวบรวมข้อมูลส่งให้จังหวัดชัยภูมิ เพื่อขอรับมอบไม่เท่าชาวจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยและจัดสรรให้ผู้พิการทางการมองเห็นต่อไป สำหรับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิและเทศบาลเมืองชัยภูมิให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน ทั้งนี้ ให้จัดส่งข้อมูลดังกล่าวให้จังหวัดชัยภูมิภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ หากเลยระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าไม่มีผู้ประสงค์ขอรับไม่เท่าชาวดังกล่าว

แก้ว กว ภัทรี นว จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

เรียน นายก อบต.นายางล็ก

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

สำนักปลัด กองช่าง กองคลัง

กองสวัสดิการสังคม กองการศึกษา

กองสาธารณสุข

อื่นๆ.....

นายบุญชู คำโค

เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐- ๔๔๘๒-๒๒๐๓

(นางสาวอ้อนจันทร์ เคนเหลี่ยม)

ขอแสดงความยินดีกับบุคลากร ข้าราชการ รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต./

(นายธงชัย โอปารพัฒนชัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันตเดช โชตินอก)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายางล็ก

(นางลออ ศรีสุวรรณ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางล็ก รักษาการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายางล็ก



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว(๕)๖๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การจัดกิจกรรมวันไม่เผาข้าวสากประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มคำขอรับไม่เผาข้าวให้ผู้พิการทางการเห็น จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มสรุปภาพรวมข้อมูลการมอบไม่เผาข้าวให้ผู้พิการทางการเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยว่า วันที่ ๑๕ ตุลาคม ของทุกปีเป็นวันไม่เผาข้าวสาก เพื่อกระตุ้นเตือนให้สังคมโลกตระหนักและส่งเสริมศักยภาพของคนพิการทางการเห็น โดยมีไม่เผาข้าวเป็นสัญลักษณ์ของคนพิการทางการเห็นทั่วโลก จึงมีนโยบายมอบไม่เผาข้าวให้คนพิการทางการเห็นทั่วประเทศ โดยขอความอนุเคราะห์จังหวัดประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. สสำรวจคนพิการทางการเห็น ที่ไม่มีไม่เผาข้าว ไม่เผาข้าวขำรูด หรือไม่เผาข้าวสูญหาย จากสาธารณสุข ตามแบบคำขอรับไม่เผาข้าวผู้พิการทางการเห็น แล้วจัดส่งให้จังหวัดเพื่อนำส่งผลการสำรวจข้อมูลให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยโดยตรง ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๒. รับมอบไม่เผาข้าวจากสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อจัดสรรให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ และรวบรวมผลการปฏิบัติงานการมอบไม่เผาข้าวให้แก่ทางสมาคมประชาคมคนตาบอดไทยทราบ

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พิจารณาดำเนินการสำรวจข้อมูลคนพิการทางการเห็นและรายงานให้จังหวัดเพื่อรวบรวมข้อมูลส่งให้สมาคมประชาคมคนตาบอดไทยโดยตรง ภายในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถประสานงานได้ที่ สำนักเลขานุการ คณะกรรมการบริหาร สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘-๑๒๓๔-๘๖๑๒, ๐๒-๐๓๖-๖๔๘๘ E-mail: tabc.officecenter@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธุ์ ศรีทองพล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและคุณภาพชีวิต

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒

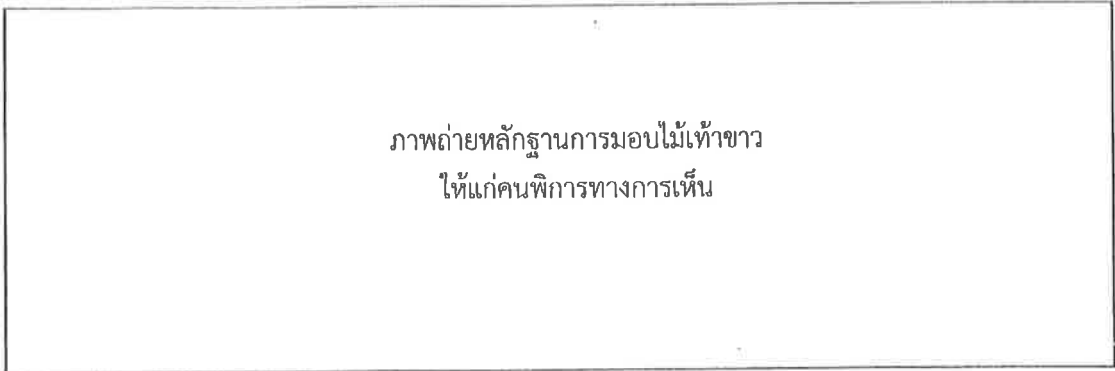
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

แบบฟอร์มคำขอรับไม้เท้าสำหรับผู้พิการทางการเห็น
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จังหวัด.....

ลำดับ	จำนวนผู้พิการ ที่ขอรับไม้เท้าขาว	หมายเหตุ

(.....)
ผู้รายงาน.....
ตำแหน่ง.....
สังกัด.....
เบอร์โทร.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ในการมอบไม้เท้าขาวให้แก่ผู้พิการทางการเห็น
(ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....จังหวัด.....



๑. ชื่อ - สกุล (ผู้ขอรับ)

.....

๒. ผลการดำเนินงาน

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

๓. หลักฐานเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ภาพถ่ายหลักฐานการมอบไม้เท้าขาว

สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือใบรับรองความพิการจากแพทย์ (ฉบับจริง)

(.....)

ผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

เบอร์โทร.....

แบบสรุปภาพรวมข้อมูลการมอบไม้เท้าขาวให้ผู้พิการทางการเห็น

จังหวัด.....

ลำดับ	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวนผู้พิการที่ อบท. มอบไม้เท้าขาว	หมายเหตุ

(.....)

ผู้รายงาน.....
 ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....
 เบอร์โทร.....