

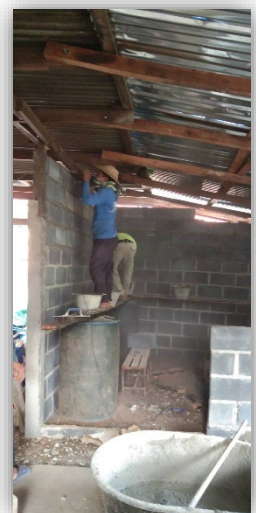


รายงานการดำเนินงาน

ตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๑. นางเพ็ง สารพันธ์ บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๒ บ้านห้วยคัง ตำบลอาฮี อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย

๒. นางสาวทองดี กาวน บ้านเลขที่ ๔๘ หมู่ที่ ๑ บ้านน้ำมี ตำบลน้ำพูน อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย



สำเนาฉบับ



ที่ ลย ๗๗๔๐๑/ ๓๐๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี
อำเภอท่าวี ลย ๔๒๑๔๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งแบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย

อ้างถึง หนังสือที่ ลย ๐๐๐๕/ว๑๓๒๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี ทำสัญญารับเงินอุดหนุนจากโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ประจำปี ๒๕๖๘ หลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) กับสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย นั้น

บัดนี้องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี ได้ทำการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยคนพิการภายในเขตรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี จำนวน ๒ ราย จำนวน ๘๐,๐๐๐.- บาท(แปดหมื่นบาทถ้วน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และได้แบบรายงานผลปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ มาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัญญา สุวันนัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

กองสวัสดิการ อบต.อาฮี

โทรสาร/โทร ๐-๔๒๐๗-๓๐๓๖

ผู้ประสานงาน นางสาวอภิษฐา ชัยบุตร

โทร ๐๘๘ ๓๓๙ ๘๖๔๖

27/6/68

รองนายก.....
ปลัด.....
หัวหน้า.....
ทนาย.....
พิมพ์.....
ร่าง.....

**แบบสรุปโครงการ
จังหวัดเลย**

ชื่อโครงการ โครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ชื่อองค์กรองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....

จำนวนเงินที่ได้รับโอน๘๐,๐๐๐.-... บาท

จำนวนเงินที่ใช้จ่ายจริง๘๐,๐๐๐.-... บาท

จำนวนเงินคืน-..... บาท

จำนวนดอกเบี้ย-..... บาท

วันที่คืนเงิน-.....(พร้อมแนบเอกสารอ้างอิง)

ที่	รายชื่อคนพิการ	ที่อยู่	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	นางเพ็ง สารพันธ์	บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 ตำบล อาฮี อำเภอน้ำ หนาว จังหวัดเลย	1) ซ่อมแซมภายในบ้าน	40,000.-	
			2)		
			3)		
			4)		
รวม				40,000.-	
2	นางสาวทองดี กาวน	บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 ตำบล น้ำพูน อำเภอน้ำ หนาว จังหวัด เลย	1) ซ่อมแซมภายในบ้าน	40,000.-	
			2)		
			3)		
			4)		
รวม				40,000.-	

*หมายเหตุ ให้แนบ Statement บัญชีออมทรัพย์ (เฉพาะองค์กรภาคเอกชน)

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประจำปี.....2568.....

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

1. ชื่อองค์กรองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....
ที่ตั้ง.....279..... หมู่ที่.....6..... ตำบล..อาฮี.....
อำเภอ.....ท่าลี่..... จังหวัด ..เลย..... โทรศัพท์ ..042-073036.....

2. ชื่อหัวหน้าองค์กรนายสัญญา สุวันนัง... ตำแหน่ง...นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....
ที่อยู่..... 279.....หมู่ที่.....6.....ตำบล..อาฮี.....อำเภอ...ท่าลี่.....จังหวัด ..เลย.....
..... โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ .. 042-073036.....
โทรสาร อีเมล

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ.....กองสวัสดิการสังคมองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....
ที่อยู่..... 279.....หมู่ที่.....6.....ตำบล..อาฮี.....อำเภอ...ท่าลี่.....จังหวัด ..เลย.....
..... โทรศัพท์/โทรศัพท์มือถือ .. 088-339-8646.....
โทรสาร อีเมล

4. ชื่อโครงการ.....ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการให้เหมาะสมปลอดภัย.....
ประเภทโครงการ ☐ ผูกอบรม และพัฒนา ☐ ผูกอาชีพ ☐ อื่นๆ
พื้นที่ดำเนินกิจกรรมตามโครงการบ้านน้ำมี หมู่ที่ 1 ตำบลน้ำตุน และบ้านห้วยคัง หมู่ที่ 2 ตำบลอาฮี
...ในเขตรับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี.....
.....

5. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

เริ่มต้นโครงการ วันที่.....27..... เดือนกุมภาพันธ์..... พ.ศ. ..2568.....

สิ้นสุดโครงการ วันที่.....9..... เดือนมิถุนายน..... พ.ศ. ..2568.....

รวมระยะเวลา.....วัน

6. กิจกรรมของโครงการ

- 6.1 .ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยบ้านผู้พิการ.....
- 6.2
- 6.3
- 6.4

7. งบประมาณ

งบประมาณที่เสนอขอ ...80,000.-... บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ...80,000.-... บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง .. 80,000.-... บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

8. ผลการดำเนินงาน/ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานโครงการ

8.1 ..เพื่อให้คนพิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น.....

8.2 ..เพื่อให้บ้านผู้พิการมีสภาพแวดล้อมที่ดีขึ้น.....

8.3 ..

8.4 ..

8.5 ..

9. จำนวนกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ...ผู้นำชุมชน และชาวบ้านในพื้นที่.....

รวมจำนวน คน หญิง..... คน ชาย..... คน

10. ปัญหาอุปสรรคและวิธีการแก้ไขปัญหาจากการดำเนินการ

10.1 .ปัญหาคือไม่มีค่าแรงช่างถ้าผู้นำชุมชนกับชาวบ้านไม่ช่วยกันทำงานอาจจะไม่แล้วเสร็จ....

10.2 ..

10.3 ..

10.4 ..

11. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

11.1 .ข้อเสนอแนะน่าจะมีค่าแรงให้เพราะว่าผู้พิการบางรายไม่มีรายได้เลยนอกจากรายได้จากเบี้ยผู้พิการ

11.2 ..

11.3 ..

11.4 ..

12. สรุปผลการประเมินการดำเนินงานโครงการ

12.1 เปรียบเทียบกับวัตถุประสงค์

☒ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ (ร้อยละ 100)

☐ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ร้อยละ 60 – ร้อยละ 99

☐ ผลการดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ต่ำกว่า 60 %

12.2 เปรียบเทียบกับเป้าหมาย

☐ สูงกว่าเป้าหมาย เพราะ

☐ ตามเป้าหมาย (ร้อยละ 100)

☐ ร้อยละ 60 – ร้อยละ 99 ของเป้าหมาย

☐ ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของเป้าหมาย

หมายเหตุ การรายงานผลโครงการให้จัดทำเป็นรูปเล่มรายงานให้เรียบร้อย โดยเอกสารประกอบการ
รายงานมี ดังนี้

1. รายงานผลโครงการตามแบบฟอร์ม
2. หลักฐานการใช้จ่ายเงินโครงการตามรายการที่ได้รับอนุมัติ
3. ภาพประกอบการรายงานผลโครงการ และบรรยายได้ภาพให้เรียบร้อย
4. เอกสารอื่นๆ ตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(...นางสาวอภิษฎา ชัยบุตร...)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม.....

วันที่..... เดือน ...มิถุนายน... พ.ศ. 2568....

โทรศัพท์ 088-339-8646.....

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่..... เดือน พ.ศ.

แบบรายงานการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ ประจำปีงบประมาณ 2568

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย

ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	ที่อยู่	ประเภทความพิการ	รายละเอียดการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย	งบประมาณ		ได้รับการสมทบ		หมายเหตุ
						งบประมาณที่ได้รับ	การเบิกจ่าย	ชื่อนายงาน	การสนับสนุน	
1	นางเพ็ง สารพันธ์	76	บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลอาฮี อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย	พิการทางการมองเห็น	ซ่อมแซมภายในบ้าน	40,000.-	40,000.-	-	-	
2	นางสาวทองดี กาวน	54	บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 บ้านน้ำ มี ตำบลน้ำพูน อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย	พิการทางเคลื่อนไหว	ซ่อมแซมภายในบ้าน	40,000.-	40,000.-	-	-	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

นางสาวอภิขญา ชัยบุตร

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

องค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2568

จ่ายเงินแล้ว



เลขที่ผู้เบิก

เลขที่คลังรับ

150/๖

วันที่จัดทำ

วันที่คลังรับ

(นางสมาลี ภูสณาน)

วันที่

รายการ

จำนวนเงิน

หมายเหตุ

มูลค่าสินค้าหรือบริการ/เงินรับฝากอื่นๆ*ระยะสั้น*

80,000.00

เบิกจ่ายงวดที่ 1/2568

โครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่ให้กับผู้พิการประจำปี 2568

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม

80,000.00

จำนวนเงินที่ขอเบิก

800.00

หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย

ค่าปรับ

อื่นๆ.....

จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ

79,200.00

(เจ็ดหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสวัสดิการสังคม

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางสาวอภิชา ชัยบุตร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

ยอดเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินรับฝากอื่นๆ

80,000.00

0.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวชินโรส สมบัติวงศ์)

ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางสมาลี ภูสณาน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด รท.ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางสมาลี ภูสณาน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายอดิศักดิ์ คำภา)

หัวหน้าสำนักปลัด รท.ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี

วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน

80,000.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสัญญา สุวันนัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี

วันที่.....

ธนาคาร จส.

บัญชีเลขที่ 0106202364

เลขที่เช็ค ๒1200491

ลงวันที่ ๒๑/๑๑/๖๕

จำนวนเงิน

79,200.00 บาท

จ่ายให้ ร้าน เจ พี โสม

สำเนาถูกต้อง

(นายรัชชชัย เพ็ชรจักรวรรดิ)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....

(นายสัญญา สุวันนัง)

(ลงชื่อ).....

(นายอดิศักดิ์ คำภา)

(นางสมาลี ภูสณาน)

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....

บ้านนางสาวทองดี กวาน



บ้านนางสาวทองดี กาวน



นางเพ็ง สารพันธ์



นางเพ็ง สารพันธ์





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย โทร.๐๘-๘๓๓๙-๘๖๔๖

ที่ ลย ๗๗๙๐๔/๒๑

วันที่ ๕ ธ.ค. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง ตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

เรื่องเดิม

ตามหนังสือจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย ที่ ลย ๐๐๐๕/ว๑๓๒๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง การทำสัญญาจ้างเงินอุดหนุนโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮีได้ทำสัญญาจ้างเงินอุดหนุนเรียบร้อยแล้ว

ข้อเท็จจริง

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุก่อสร้างตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการให้เหมาะสมและปลอดภัย ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี จำนวน ๒ รายๆละ ๔๐,๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินจำนวน ๘๐,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ตามรายชื่อดังนี้

- | | |
|---------------------|--|
| ๑. นางเพ็ง สารพันธ์ | บ้านเลขที่ ๑๗ หมู่ที่ ๒ บ้านห้วยคัง ตำบลอาฮี |
| ๒. นางสาวทองดี กาวน | บ้านเลขที่ ๔๘ หมู่ที่ ๑ บ้านน้ำมี ตำบลน้ำพูน |

จะต้องดำเนินการตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุนโดยการซื้อวัสดุประเภทวัสดุก่อสร้างให้ผู้พิการ ตาม พร.๔,พร.๕ ตามที่แนบมาด้วยนี้

ข้อกฎหมาย

- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- หนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย ที่ ลย ๐๐๐๕/ว ๑๓๒๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เรื่อง การทำสัญญาจ้างเงินอุดหนุนตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้พิการให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๔๘ ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง แนวทางการพิจารณาสิ่งของที่จัดเป็นวัสดุและครุภัณฑ์ตามหลักการจำแนกประเภทรายจ่ายตามงบประมาณ
- ประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่องอัตราเงินและค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ ๒๕๖๔

ข้อเสนอ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง ตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุขององค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี ดำเนินการไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ เห็นควรดำเนินการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจัดซื้อวัสดุสำหรับปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้กับผู้พิการประจำปี ๒๕๖๘ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายวิศวะ นาพรม นายช่างโยธาอาวุโส ประธานกรรมการ
๒. นายธวัชชัย เพ็ชรจตุรัส เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน กรรมการ
๓. นายสิทธิกร ละมุล ผู้ช่วยนายช่างเขียนแบบ กรรมการ

๓. เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุหรือเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๖ การจัดซื้อจัดจ้าง มาตรา ๕๕ (๓) วิธีเฉพาะเจาะจง และหมวด ๑๐ การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ มาตรา ๑๐๐ ในการดำเนินการตามสัญญาหรือข้อตกลง ให้ผู้มีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเพื่อรับผิดชอบการบริหารสัญญาหรือข้อตกลง และการตรวจรับพัสดุ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------|
| ๑. นายหัสชัย โชติอ่อน | ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายอรรถพล กุลเทียนประดิษฐ์ | ตำแหน่ง นักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย | กรรมการ |
| ๓. นายวิทยา ศรีกระทุม | ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา | กรรมการ |
| ๔. ขออนุมัติใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้ง หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม เพื่อดำเนินการ | | |

ตามระเบียบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(ธวัชชัย เพ็ชรจตุรัส)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

จำเอก.....
(ขวัณชัย จันดาศรี)
นักพัฒนาชุมชน

-๓-

ความเห็นผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

-1ได้ขอรับทราบ

ลงชื่อ



(นางสาววิชญา ชัยบุตร)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

-1ได้ขอรับทราบ

ลงชื่อ



(นายอดิศักดิ์ คำภา)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

สั่ง

ลงชื่อ



(นายสัญญา สุวันนัง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

รายละเอียดการประมาณราคา

แผ่นที่ 1

ประมาณการโครงการ	ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ		
สถานที่ก่อสร้าง	นางสาวทองดี กาวน บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 บ้านน้ำมี ตำบลน้ำพูน อำเภอท่าวาสี จังหวัดเลย		
หน่วยงานเจ้าของโครงการ	องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี		
หน่วยงานออกแบบ	ผู้ออกแบบ		
หน่วยงานประมาณราคา กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี	ผู้ประมาณการ นายวิเศษ นามพรม	ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส	

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และค่าแรง	หมายเหตุ
				ราคา/หน่วย	ราคารวม	ราคา/หน่วย	ราคารวม		
	บ้านพักอาศัยผู้ยากไร้								
1	ปูนนกกเขี้ยว	45.00	ถุง	135.00	6,075.00			6,075.00	
2	กระเบื้อง 16x16 นกสองหัว	28.00	กล่อง	189.00	5,292.00			5,292.00	
3	กาวยาแนวตราจระเข้ พรีเมียม พลัสสีอิฐดินเผา	3.00	ถุง	64.00	192.00			192.00	
4	ประตูไม้สนอเมริกา ขนาด80*200	1.00	บาน	2,500.00	2,500.00			2,500.00	
5	วงกบประตู 80x200	1.00	บาน	950.00	950.00			950.00	
6	มือจับพดกษา SK12-210AC/SEKURE	1.00	แผง	120.00	120.00			120.00	
7	บานพับร่มดำ BEN-LEY 5 นิ้ว แกนใหญ่	2.00	แผง	250.00	500.00			500.00	
8	กลอนร่มดำ 6 นิ้ว EXPO (แผง)	1.00	แผง	50.00	50.00			50.00	
9	หน้าต่างบานเลื่อนสีขาว 2 ช่อง+มุ้งลวด+เหล็ก	1.00	บาน	3,500.00	3,500.00			3,500.00	
10	ไวเมท 2.6 มิล 30*30*50	1.00	ม้วน	970.00	970.00			970.00	
11	ปูนซีเมนต์ M299	15.00	ถุง	130.00	1,950.00			1,950.00	
12	อิฐกันดิน สระบุรี	500.00	ก้อน	6.00	3,000.00			3,000.00	
13	ฟองน้ำ 1 นิ้ว หนา	6.00	อัน	6.00	36.00			36.00	
14	ถังปูน ซีวีซี สีส้มเกรด A	9.00	ใบ	45.00	405.00			405.00	
รวมค่าวัสดุ								25,540.00	
รวมค่าแรง								0	
รวมราคาก่อสร้าง								25,540.00	

สำเนาถูกต้อง

สำหรับ

(นายรัชชัย เพ็ชรจัดรัส)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

[illegible]

สรุปรายละเอียดการประมาณราคา

ประมาณการโครงการ ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ					
เจ้าของโครงการ		นางเพ็ง สารพันธ์ บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลลาฮี อำเภอนาทวี จังหวัดเลย			
สถานที่ก่อสร้าง		หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลลาฮี อำเภอนาทวี จังหวัดเลย			
หน่วยงานออกแบบ			ผู้ออกแบบ		
หน่วยงานประมาณราคา กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี			ผู้ประมาณการ นายวิศวะ นพพร		ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส
ปริมาณงาน					
ลำดับที่	รายการ	ค่างานต้นทุน	Factor F.	ค่าก่อสร้าง	หมายเหตุ
1	ค่าต้นทุน+วัสดุและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	40,000.00		40,000.00	1 เงินล่วงหน้าจ่าย - % 2 เงินประกันผลงานหัก - % 3 ดอกเบี้ยเงินกู้ - % 4 ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม (Var) - % 5 ค่าแรง หลักเกณฑ์การคำนวณราคากลาง งานก่อสร้างอาคาร 6 ราคาสินค้า สืบจากท้องที่อำเภอนาทวี 7 ประเภทงานอาคาร 8 ราคาค่าก่อสร้างเฉลี่ย บาท/ตร.ม.
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น			40,000.00	สำเนาถูกต้อง  (นายรัชชัย เพ็ชรจัตุรัส) เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน
	ปรับลดวงเงิน			-	
	คิดเป็นเงินประมาณ			40,000.00	
(สี่หมื่นบาทถ้วน)					

(ลงชื่อ).....ประมาณราคา

(นายวิศวะ นพพร)

นายช่างโยธาอาวุโส

รายละเอียดการประมาณราคา

แผ่นที่ 1

ประมาณการโครงการ		ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ							
สถานที่ก่อสร้าง		นางเพ็ง สารพันธ์ บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลลาฮี อำเภอลำดวน จังหวัดเลย							
หน่วยงานเจ้าของโครงการ		องค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี							
หน่วยงานออกแบบ				ผู้ออกแบบ					
หน่วยงานประมาณราคา กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลลาฮี				ผู้ประมาณการ นายวิเศษ นามรม		ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส			
ปริมาณงาน									
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และค่าแรง	หมายเหตุ
				ราคา/หน่วย	ราคารวม	ราคา/หน่วย	ราคารวม		
	บ้านพักอาศัยผู้ยากไร้								
1	กาวยาแนว	2.00	ถุง	60.00	120.00			120.00	
2	เสา 5x5x3 เหล็กโผล่เหล็ก 9 มม./200	2.00	ต้น	600.00	1,200.00			1,200.00	
3	เสา5x5x2.5 เมตร เหล็กโผล่ฟิ9	2.00	ต้น	500.00	1,000.00			1,000.00	
4	อิฐกันดิน สระบุรี	300.00	ก้อน	6.00	1,800.00			1,800.00	
5	ประตู PVC 70x180 สีครีม เกล็ดไม้เจาะะ/ไค	1.00	บาน	750.00	750.00			750.00	
6	มือจับ PVC EXPRO สีครีมพร้อมบานพับ	1.00	แผง	180.00	180.00			180.00	
7	ปูนก่อ	25.00	ถุง	125.00	3,125.00			3,125.00	
8	หัวส้วมนั่งราด CITY(ชักโครกปลอม)สีขาว2250	1.00	อัน	990.00	990.00			990.00	
9	กระเบื้อง 16x16 นกรูปด 40x40 cm.	8.00	กล่อง	169.00	1,352.00			1,352.00	
10	เหล็กเส้น 3 หุนเต็ม 9 มม.(4.99nn.)	4.00	เส้น	130.00	520.00	สำเนาถูกต้อง		520.00	
11	ปอก 4*6 (10x15cm)	3.00	กิโลกรัม	55.00	165.00			165.00	
12	กระเบื้อง 16x16	43.00	กล่อง	169.00	7,267.00			7,267.00	
13	กาวยาแนว	4.00	ถุง	60.00	240.00	(นายรัชชัย เพ็ชรจัตุรัส)		240.00	
14	บานชิงค์คู่สีครีม สีเดียว	4.00	บาน	950.00	3,800.00	เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน		3,800.00	
รวมค่าวัสดุ								22,509.00	
รวมค่าแรง								0	
รวมราคาก่อสร้าง									

สำเนาถูกต้อง

๕๗

(นายธวัชชัย เพ็ชรจตุรัส)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

[illegible]

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference :TOR)
การจัดซื้อตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้พิการ
ให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๘
องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

๑. ความเป็นมา

ด้วยงานกองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย ได้สำรวจที่อยู่อาศัยผู้พิการที่มีความยากลำบากส่งขอรับเงินงบประมาณตามโครงการฯ มีความจำเป็นจะดำเนินการจัดซื้อวัสดุก่อสร้างตามโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้พิการให้เหมาะสมและปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๘ งบประมาณตั้งไว้ ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้พิการได้รับความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการ การดูแลสุขภาพ และแก้ปัญหาด้านสุขภาพด้วยตนเอง

๒.๒ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนเห็นความสำคัญของผู้พิการ

๒.๓ เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนและประชาชน ได้แสดงออกถึงความเคารพรัก และความกตัญญูต่อบทบาท

๒.๔ เพื่อเปิดพื้นที่ให้ผู้พิการ แสดงบทบาทสูงวัยอย่างมีพลัง มีการทำกิจกรรมร่วมกันของผู้พิการ

๒.๕ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีให้เกิดขึ้นในครอบครัว ตลอดจนเกิดการอยู่ร่วมกันอย่างเข้าใจของผู้พิการและบุคคลอื่นในชุมชน

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ เป็นผู้มีอาชีพขายหรือรับจ้างเกี่ยวกับพัสดุที่จะซื้อจะจ้างนี้

๔. รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะดำเนินการจัดซื้อ หรือขอบเขตงานที่จะดำเนินการจัดจ้าง รูปแบบ ราคายางานก่อสร้างที่จะดำเนินการจ้างก่อสร้าง (แล้วแต่กรณี) และเอกสารแนบท้ายอื่น ๆ

เพื่อให้การดำเนินโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับผู้พิการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี มีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุประเภทวัสดุก่อสร้าง ซึ่งได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดเลย จำนวน ๒ ราย ๆ ละ ๔๐,๐๐๐.- บาท(สี่หมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นวงเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ

ภายใน ๗ วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาหรือวันสั่งซื้อสั่งจ้าง

๖. หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา (ราคาต่ำสุดที่คุณสมบัติผ่านจะได้รับคัดเลือก) และจะพิจารณาจากราคารวม

๗. วงเงินงบประมาณ/ลงเงินที่ได้รับจัดสรร

๗.๑ งบประมาณที่ตั้งไว้ ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๗.๒ วงเงินงบประมาณที่จะจัดซื้อจัดจ้าง ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๘. จวดงานและการเบิกจ่ายเงิน

ผู้ขายหรือผู้รับจ้างต้องส่งมอบพัสดุให้กับผู้ซื้อหรือผู้จ้างภายใน ๗ วัน นับแต่วันลงนามในสัญญาวันสั่งซื้อสั่งจ้าง โดยให้ส่งมอบจำนวน ๑ งวด ให้ครบถ้วน และเมื่อตรวจรับถูกต้องตามระเบียบกฎหมายซื้อหรือจ้างจะจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างให้ครบถ้วนภายใน ๑ งวด

๙. อัตราค่าปรับ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๕ การทำสัญญาและหลักประกัน ส่วนที่ ๑ สัญญา ข้อ ๑๖๒

๑๐. การกำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง (ถ้ามี)

ลงชื่อ

(นายวิศวะ นามพร)
นายช่างโยธาอาวุโส

ประธานคณะกรรมการ

ลงชื่อ

(นายธวัชชัย เพ็ชรจัตุรัส)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

กรรมการ

ลงชื่อ

(นายสิทธิกร ละมุล)
ผู้ช่วยนายช่างเขียนแบบ

กรรมการ

นางสาว ทองดี กาวน บ้านน้ำมี



นางสาว ทองดี กาวน บ้านน้ำมี



นางสาว ทองดี กาวน บ้านน้ำมี



นางเพ็ง สารพันธ์
วัสดุ



คำขอให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☒ นางสาว..... ทอณัติ..... นามสกุล..... ทาน
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ ประเภทความพิการ..... เดินไม่ได้
 อายุ..... 54..... ปี อาชีพ.....
 รายได้..... 600..... บาท/เดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 44 หมู่ที่ 1 ตำบล ห้วยหิน อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัด สกล
 โทรศัพท์..... อีเมล.....

๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ
1	นาย สมศรี โกศลท่าแก	49	เกษตรกร	ป.6	แข็งแรง	2000	
2	นาง บุษดี โกศลท่าแก	44	เกษตรกร	ป.6	แข็งแรง	2000	
3	นาย สรชัย โกศลท่าแก	23	เกษตรกร	ป.6	ไม่ถนัดแข็งแรง		
4	นาย จักรินทร์ โกศลท่าแก	19		ป.2.5	หัดพูด		
5	น.ส. ทอณัติ ทาน	54			อ่อนแอ		

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

☒ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได

☒ ฝาบ้าน / ห้องนอน ☒ ประตู ☒ หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)

☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา

☒ ระเบียบ / ขนบ้าน

☐ อื่นๆ (ระบุ)

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน

☒ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

☐ อื่น(ระบุ).....

๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....

()

ตำแหน่ง.....

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

แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคนที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

จังหวัด เลย

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ-สกุล นางสาว ทอจ ภาวน บ้านเลขที่ A๕ หมู่ที่ ๑ บ้าน น้ำขุ่น
ตำบล น้ำขุ่น อำเภอ ท่าลี่ จังหวัด เลย
โทรศัพท์

๒. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

๓. อายุ (เต็ม) ๕๒ ปี

๔. สถานภาพ ☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

๕. คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่

☐ ไม่เป็น ☐ มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๖. จำนวนบุตร

☒ ไม่มี ☐ มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๗. สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ อยู่คนเดียว ☐ คู่สมรส ☒ ลูก/หลาน ☒ญาติ
☐ เพื่อน ☐ ผู้ดูแล ☐ อื่นๆ.....

รวมทั้งสิ้น.....คน

๘. ประเภทของความพิการ

☐ ความพิการทางการเห็น
☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
☒ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ความพิการทางสติปัญญา
☐ ความพิการทางการเรียนรู้
☐ ออทิสติก

๙. มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่

☐ ไม่มี ☒ มี โปรดระบุ ขาอ่อน เกินไม่ได้

๑๐. ท่านเป็นสมาชิกองค์กรการคนพิการหรือไม่

☐ ไม่เป็น ☒ เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร อ.ว.จ.

๑๑. ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่

๑๑.๑ ชื่อในทะเบียนบ้าน ☐ ไม่มี

๑๑.๒ บัตรประชาชน ☐ ไม่มี

☒ มี ระบุเลขรหัสประจำตัวประชาชน 5 4 2 0 6 ๐ ๐ ๐ ๒ 4 1 5 ๗

๑๑.๓ สมุดหรือประจำตัวคนพิการ ☐ ไม่มี

๑๒. ลักษณะสุขภาพโดยรวม

☐ แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
☐ ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
☒ ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
☐ อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

๑๓. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

๑๔. การนับถือศาสนา

☒ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๑๕. ระดับการศึกษาสูงสุด

- ☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โประดับ.....
☐ ประถมศึกษา (ระบุ).....
☐ มัธยมศึกษา (ระบุ).....
☐ อุดมศึกษา (ระบุ).....
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
☒ ไม่ได้เรียน
☐ อ่านและเขียนหนังสือได้ ☐ อ่านได้ แต่เขียนหนังสือไม่ได้
☐ อ่านและเขียนหนังสือไม่ได้

๑๖. ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่

- ☒ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ

๑๗. กรุณาระบุประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล ☐ นวดแผนโบราณ ☐ พยากรณ์ชะตาชีวิต
☐ เล่นดนตรี ☐ พนักงานสลับสายโทรศัพท์ ☐ เกตรกรรม
☐ หัตถกรรม ☐ ครู/อาจารย์ ☐ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ
☐ รับจ้าง ☐ พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กร เอกชน ☐ เกษียณ อายุแล้ว
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๘. รายได้ต่อเดือน

- ☐ ไม่มีรายได้ ☒ เบี้ยยังชีพคนพิการเดือนละ ๔๐๐ บาท
 (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ) ☐ เงินบำนาญ เดือนละ.....บาท ☐ งานอดิเรกเดือนละ.....บาท
☐ ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ.....บาท
☐ คู่สมรสเดือนละ.....บาท

๑๙. รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ไม่มีรายจ่าย ☐ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เดือนละ.....บาท
☐ ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ.....บาท ☒ ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ ๑๐๐๐ บาท
☐ ค่าใช้จ่ายในการทำบุญ เดือนละ.....บาท ☐ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ ๕๐๐ บาท

๒๐. ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ คู่สมรส ☒ บุตร/หลาน ☒ญาติพี่น้อง ☐ ว่าจ้างผู้ดูแล
☐ เพื่อน/เพื่อนบ้าน ☐ อปพร. ☐ อื่นๆ.....

๒๑. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่

- ☒ ไม่ใช่
☐ ใช้อุปกรณ์ คือ
☐ ไม่เท้าขาว ☐ แขน ขาเทียม ☐ รถเข็น ☐ รถสามล้อโยก
☐ walker ☐ สแลต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์) ☐ เครื่องช่วยฟัง
☐ หมุดไม้ (สำหรับสัมผัสจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์) ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการอยู่อาศัย

๒๒. ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

- ☒ บ้านเดี่ยว ☐ บ้านไม้ยกพื้น ☐ บ้านสองชั้น/ครึ่งตึกครึ่งไม้
☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ ตึกแถว ☐ ห้องแถว
☐ บ้านแฝด (พื้นที่..... ตารางวา) ☐ อพาร์ทเมนต์ ☐ อื่นๆ.....

๒๓. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา.....๒๕.....ปี

๒๔. ลักษณะการครอบครองที่อยู่อาศัย

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

๒๕. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☒ อยู่คนเดียว ☐ อยู่กับคู่สมรส ☐ อยู่กับบิดา/มารดา
☒ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....๕.....คน ☐ อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
☐ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน ☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

๒๖. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันหยุด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ อยู่คนเดียว ☐ อยู่กับคู่สมรส ☐ อยู่กับบิดา/มารดา
☒ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....๕.....คน ☐ อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
☐ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน ☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

ตอนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

๒๗. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ใต้ถุนบ้านหรือไม่

- ☒ ไม่ใช้
☐ ใช้ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ ๒๘)

๒๘. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงหรือไม่

- ☐ ไม่ใช้
☐ ใช้บันไดในการขึ้น - ลง โดยมีความถี่
 ☐ นานๆ ครั้ง (เดือนละ ๑-๒ ครั้ง) ☐ ๑-๒ ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ๓ - ๔ ครั้ง/สัปดาห์
 ☐ ๑-๒ ครั้ง/วัน ☐ ๓ - ๔ ครั้ง/วัน ☐ มากกว่า ๔ ครั้ง/วัน

๒๙.ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ ๑.ทำงาน						
☐ ๒.ประกอบอาหาร						
☐ ๓.ดูแลหลาน						
☐ ๔.ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวี						
☐ ๕.ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ฟังข่าว						
☐ ๖.นอนกลางวัน						
☐ ๗.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
☐ ๘.อ่านหนังสือ						
☐ ๙.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
☐ ๑๐.ออกกำลังกาย						
☐ ๑๑.งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
☐ ๑.เพื่อนบ้านมาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
☐ ๒.ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
☒ ๓.อสม./พยาบาล มาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน

๓๐.ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ ๑.ทำงาน						
☐ ๒.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
☐ ๓.อ่านหนังสือ						
☐ ๔.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน						
☐ ๕.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
☐ ๖.ออกกำลังกาย						
☐ ๗.อื่นๆ.....						

๓๑.มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุกิจกรรม

☐ ซื้ออาหาร/สิ่งของ

☐ พาไปหาหมอ

☐ ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓๒.การดูแลสุขภาพของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

☐ การขับถ่าย ปาก วันละ.....ครั้ง

☒ การอาบน้ำ วันละ.....๑.....ครั้ง

☒ การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ.....๑.....ครั้ง

☒ การแปรงฟัน วันละ.....๑.....ครั้ง

☐ การสระผม สัปดาห์ละ.....ครั้ง

☐ การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ.....ครั้ง

๓๓.ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบไม่มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ หกล้ม จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ ตกบันได จำนวน.....ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

☐ สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ

☐ ลื่นจากพื้นที่ยื่น และ

☐ แขนขาอ่อนแรงไปเรื่อยๆ

☐ หน้ามืด/เวียนศีรษะ/เป็นลม

☐ พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีของสูงทำให้สะดุด

☐ บริเวณที่เกิดเหตุมืด /ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ

☐ สัตว์เลี้ยง เช่น แมว/สุนัขจรจัดหรือขวางทางเดิน

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ จากยานพาหนะจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ รถยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ พาหนะอื่นๆ.....จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ กินยาผิดจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ ขอบมีคมบาดจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

๓๔.สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ/หกล้ม/ตกบันได

☐ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

☐ ได้รับบาดเจ็บในบ้าน

☐ ห้องน้ำ/ห้องอาบน้ำ จำนวน.....ครั้ง

☐ ห้องนั่งเล่น จำนวน.....ครั้ง

☐ ครัว/ระเบียงบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ ใต้ถุนบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ ห้องครัว จำนวน.....ครั้ง

☐ ห้องนอน จำนวน.....ครั้ง

☐ บันได จำนวน.....ครั้ง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน

☐ ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ บริเวณสนาม ส่วนที่พุ่มไม้ เช่นสวนปลูกต้นไม้ จำนวน.....ครั้ง

☐ สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด).....

☐ โรงจอดรถ จำนวน.....ครั้ง

๓๕.ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

☐ ไม่เลี้ยง

☒ เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์).....เลี้ยงบริเวณ.....

๓๖.ท่านปลูกพืช /ดูแลสวน /ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่ก่อกำเนิดของท่านหรือไม่

☐ ไม่ทำ

☐ ทำ บริเวณ.....

ตอนที่ ๔ ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

๓๗.ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

☐ เหมาะสมแล้ว

☒ ควรปรับปรุง (ระบุ).....

๓๘.สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดส่วนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☐ ไม่มี เพราะ.....

☐ มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ

☒ ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ)

☐ ต้องการความเป็นส่วนตัว

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓๙.สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☐ มี (ระบุพื้นที่).....มีขนาด.....ตร.ม.

๔๐. วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มี พื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					
		ปูน(วัสดุ เดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/ ไม้เสก	กระเบื้องยาง	อื่นๆ (ระบุ)....
๑ ห้องนอน							
๒ ห้องนั่งเล่น							
๓ ห้องครัว							
๔ ชานบ้าน/ระเบียง							
๕ ห้องน้ำ							
๖ โรงจอดรถ							

๔๑. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

- ☐ ไม่มี เพราะ.....
- ☒ มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)
- ☒ ประตู..... ๒ บาน..... สาเหตุ..... ไม่มีข้อบกพร่อง
- ☒ หน้าต่าง..... ๑ บาน..... สาเหตุ..... ไม่มีข้อบกพร่อง
- ☐ อุปกรณ์ในห้องน้ำ..... สาเหตุ.....
- ☐ สวิตช์/ปลั๊ก..... สาเหตุ.....
- ☐ อุปกรณ์พื้นที่ซอกล่าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง)..... สาเหตุ.....

๔๒. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

- ☐ ขนาดกว้างใหญ่เกินไป ☒ ขนาดพอดี ☐ ขนาดคับแคบเกินไป

๔๓. ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

- ☐ แสงสว่างมากเกินไป ☐ แสงสว่างพอดี ☒ แสงสว่างไม่เพียงพอ

๔๔. ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

- ☐ ระบายอากาศดี ☒ ระบายอากาศไม่ดี

๔๕. ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

- ☒ ไม่มีกลิ่น
- ☐ มีกลิ่น
- ☐ กลิ่นอับ ☐ กลิ่นห้องน้ำ ☐ กลิ่นขยะ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๔๖. ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

- ☒ ไม่มีเสียงรบกวน
- ☐ มีเสียงรบกวน
- ☐ เสียงเครื่องบิน ☐ เสียงเพื่อนบ้าน ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

๔๗. ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

- ☒ ไม่มีบันได
- ☐ มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก
- ☐ บันไดมีขนาดเล็ก ☐ บันไดแต่ละขั้นมีความสูงมากเกินไป ☐ บันไดมีช่องเปิดโล่ง
- ☐ บันไดลาดชัน ☐ ไม่มีราวจับบันได ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

๔๘.พื้นที่ใช้สอยของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

☐ มีความเหมาะสม

☒ ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)

☒ ห้องนอน เพราะ.....

☐ ห้องครัว เพราะ.....

☐ ห้องน้ำ เพราะ.....

☐ ทางเดิน เพราะ.....

☐ อื่นๆ (ระบุ)..... เพราะ.....

☐ ห้องนั่งเล่น เพราะ.....

☐ ฆานบ้าน/ระเบียง เพราะ.....

☐ โรงจอดรถ เพราะ.....

☐ พื้นที่รอบบ้าน เพราะ.....

๔๙.พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ

☒ ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม

☐ เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน

☐ เพิ่มต้นไม้ที่ให้ร่มเงา

☐ เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม

☐ มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

๕๐.ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

☒ ไม่พบปัญหา

☐ พบปัญหา

☐ น้ำท่วมขัง

☐ ยุง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

วันที่.....

๘
ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน

หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่ จังหวัดภูเก็ต
วันที่ 19 เดือน พ.ย พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย สมศรี โกรทรักษ์ อายุ 46 ปี เป็น (☒) เจ้าของบ้าน
หรือ () สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของบ้านพักอาศัยเลขที่ 46
ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง หิฟุ
อำเภอ/เขต ทูลี จังหวัด ภูเก็ต ซึ่งเกี่ยวพันเป็น () บิดา () มารดา
() สามี () ภรรยา () บุตร () หลาน (☒) อื่นๆ (ระบุ) น้องชาย ของคนพิการ
ชื่อ น.ส. ทอริ มา 46 นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยให้แก่คนพิการตามโครงการฯ
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการและระยะเวลา
ที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี

ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ นาย สมศรี โกรทรักษ์ จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวก
สะดวกทุกด้านอย่างเต็มที่แก่ความสามารถแก่คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่
เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มิมีสาเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือ
ตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในกรณีนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นาย สมศรี โกรทรักษ์ ผู้ให้ความยินยอม
(นาย สมศรี โกรทรักษ์)

(ลงชื่อ) นาย สมศรี โกรทรักษ์ พยาน
(นาย สมศรี โกรทรักษ์)

(ลงชื่อ) นาย สมศรี โกรทรักษ์ พยาน
(นาย สมศรี โกรทรักษ์)

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้านพักอาศัย
และคนพิการในครอบครัว

แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

แบบประเมินการคำซ่อมแซม/ปรับปรุง.

ชื่อเจ้าบ้าน/สถานที่จัดกิจกรรม..... หมู่ ๔ ศาลป่า ติตรท่าบก

สถานที่ดำเนินงานบ้านเลขที่ 45 ตำบล หักนุ อำเภ หล จังหวัด Isel

ผู้ประมาณการชื่อ นาย อินทร์ นามสกุล ศรีรัมย์

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

วันที่ 19 เดือน พ.ค. ปี 2567

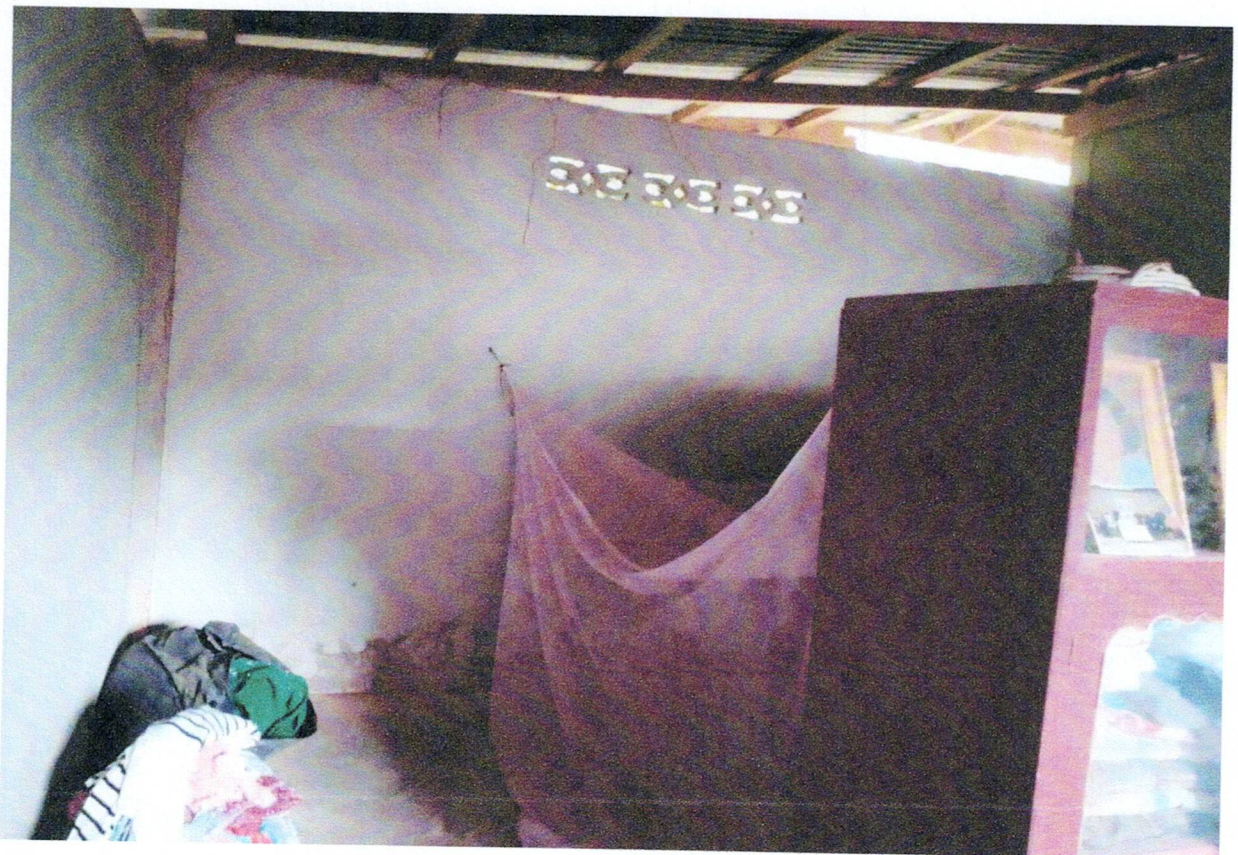
[illegible]

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... 40000บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน)

คำตอบแทน หมายถึง คำจ้างเหมาในการซ่อมแซมบ้านหรือสถานที่จัดกิจกรรม โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ

สำนักนายกรัฐมนตรีด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม







บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD

3-4208-00024-15-7

ชื่อ นางสาวทองดี

นามสกุล กวณ

วัน-เดือน-ปี เกิด 7 มีนาคม 2513

ประเภทความพิการ 3

การเคลื่อนไหว

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 1 ต.หน้าขุน อ.ท่าลี่ จ.เลย

วันออกบัตร
17 ต.ค. 2559

วันบัตรหมดอายุ
16 ต.ค. 2567

(นางสมชาย ใจบุญ)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร



42 000730 60

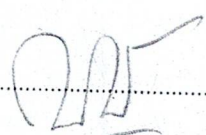
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1 = พิกัดทางการเห็น | 2 = พิกัดทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| 3 = พิกัดทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย | 4 = พิกัดทางจิตใจ หรือพฤติกรรม |
| 6 = พิกัดทางการเรียนรู้ | 5 = พิกัดทางสติปัญญา |
| | 7 = พิกัดทางอัตถิภาวนิยม |

ผู้ดูแลคนพิการ
327550-59

นางหวัน กวณ
3-4208-00219-82-2



รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	4208-003332-8	สำนักทะเบียน อำเภอท่าวาส
รายการที่อยู่	48 หมู่ที่ 1	
	ตำบลน้ำกุ่ม อำเภอท่าวาส จังหวัดเลย	
ชื่อหมู่บ้าน		ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
(นายกฤติธ บุญล้อมรัตน์)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		18 กันยายน 2558

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน		6
เล่มที่ 1	4208-003332-8	ลำดับที่ 5
ชื่อ น.ส. กองดี กาวน	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 5-4208-00024-15-7	สถานภาพ ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ 7 มี.ค. 2513
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หวัน	3-4208-00219-82-2 สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ วัจ	3-4208-00219-81-4 สัญชาติ ไทย	
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 9 เม.ย. 2539		(นายกฤติธ บุญล้อมรัตน์)
** ไปที่		นายทะเบียน

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	4208-003332-8	สำนักทะเบียน อำเภอท่ง
รายการที่อยู่	48 หมู่ที่ 1 ตำบลน้ำกุ่ม อำเภอท่ง จังหวัดเลย	
ชื่อหมู่บ้าน		ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ		นายทะเบียน
(นายกฤติช บุญล้อมรัตน์)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		18 กันยายน 2558

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	4208-003332-8	ลำดับที่ 6
ชื่อ นายสมศรี โคตรท่าแก	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย	
เลขประจำตัวประชาชน 3-4303-00553-21-9	สถานภาพ <u>โสด</u>	เกิดเมื่อ 26 พ.ย. 2518	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บัวไข	3-4303-00553-20-1 สัญชาติ ไทย		
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ลายทอง	3-4303-00349-56-5 สัญชาติ ไทย		
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร			นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 25 ม.ค. 2544	(นายกฤติช บุญล้อมรัตน์)		
** ใบที่			นายทะเบียน

เจ้าพนักงาน

สมศรี โคตรท่าแก

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4303 00553 21 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สโมสร โคตรท่าแก
 Name Mr. Somsri
 Last name Khotthakae

เกิดวันที่ 26 พ.ย. 2518
 Date of Birth 26 Nov, 1975

ศาสนา พุทธ

อายุ 48 หมู่ที่ 1 ต.น้ำพูน
 อ.ท่าลี่ จ.เลย
 3 ธ.ค. 2561
 วันออกบัตร
 3 Dec. 2018
 Date of Issue

รายนามรองนายก อบจ.เลย
 (ลาภิต์ บัญชนะโสภิต)
 เจ้าพนักงานอำนวยการ

25 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 25 Nov. 2027
 Date of Expiry

4207-03-12030933

BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย
 THAILAND

ME 1-1275996-14

สำนักงานลูกเสือ

สโมสร โคตรท่าแก

สรุปรายละเอียดการประมาณราคา

ประมาณการโครงการ		ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ			
เจ้าของโครงการ		นางสาวทองดี สารพันธ์ บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 บ้านน้ำมี ตำบลน้ำพูน อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย			
สถานที่ก่อสร้าง		หมู่ที่ 1 บ้านน้ำมี ตำบลน้ำพูน อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย			
หน่วยงานออกแบบ		ผู้ออกแบบ			
หน่วยงานประมาณราคา		กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี	ผู้ประมาณการ นายวิเศษ นาพรม		ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส
ปริมาณงาน					
ลำดับที่	รายการ	ค่างานต้นทุน	Facter F.	ค่าก่อสร้าง	หมายเหตุ
1	ค่าต้นทุน+วัสดุและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	40,000.00		40,000.00	1 เงินล่วงหน้าจ่าย - %
				-	2 เงินประกันผลงานหัก - %
				-	3 ดอกเบี้ยเงินกู้ - %
					4 ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม (Var) - %
					5 ค่าแรง หลักเกณฑ์การคำนวณราคากลาง งานก่อสร้างอาคาร
					6 ราคาสินค้า สืบจากท้องที่อำเภอท่าลี่
					7 ประเภทงานอาคาร
					8 ราคาค่าก่อสร้างเฉลี่ย บาท/ตร.ม.
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น			40,000.00	
	ปรับลดวงเงิน			-	
	คิดเป็นเงินประมาณ			40,000.00	
(สี่หมื่นบาทถ้วน)					

(ลงชื่อ).....ประมาณราคา

(นายวิเศษ นาพรม)

นายช่างโยธาอาวุโส

แผ่นที่ 1

ประมาณการโครงการ		ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ							
สถานที่ก่อสร้าง		นางสาวทองดี กวณ บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 บ้านน้ำมี ตำบลน้ำทูน อำเภอกำลือ จังหวัดเลย							
หน่วยงานเจ้าของโครงการ		องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี							
หน่วยงานออกแบบ				ผู้ออกแบบ					
หน่วยงานประมาณราคา กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี				ผู้ประมาณการ นายวิศวะ นภาพรม		ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส			
ปริมาณงาน									
ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และค่าแรง	หมายเหตุ
				ราคา/หน่วย	ราคารวม	ราคา/หน่วย	ราคารวม		
	บ้านพักอาศัยผู้ยากไร้								
1	ปูนนกกเขี้ยว	45.00	ถุง	135.00	6,075.00			6,075.00	
2	กระเบื้อง 16x16 นกสองหัว	28.00	กล่อง	189.00	5,292.00			5,292.00	
3	กาวยาแนวตราจระเข้ พรีเมียม พลัสสีอิฐดินเผา	3.00	ถุง	64.00	192.00			192.00	
4	ประตูไม้สนอเมริกา ขนาด80*200	1.00	บาน	2,500.00	2,500.00			2,500.00	
5	วงกบประตู 80x200	1.00	บาน	950.00	950.00			950.00	
6	มือจับพดกษา SK12-210AC/SEKURE	1.00	แผง	120.00	120.00			120.00	
7	บานพับรมดำ BEN-LEY 5 นิ้ว แกนใหญ่	2.00	แผง	250.00	500.00			500.00	
8	กลอนรมดำ 6 นิ้ว EXPO (แผง)	1.00	แผง	50.00	50.00			50.00	
9	หน้าต่างบานเลื่อนสีขาว 2 ช่อง+มุ้งลวด+เหล็ก	1.00	บาน	3,500.00	3,500.00			3,500.00	
10	ไวนิล 2.6 มิล 30*30*50	1.00	ม้วน	970.00	970.00			970.00	
11	ปูนซีเมนต์ M299	15.00	ถุง	130.00	1,950.00			1,950.00	
12	อิฐกันดิน สระบุรี	500.00	ก้อน	6.00	3,000.00			3,000.00	
13	ฟองน้ำ 1 นิ้ว หนา	6.00	อัน	6.00	36.00			36.00	
14	ถังปูน พีวีซี สีส้มเกรด A	9.00	ใบ	45.00	405.00			405.00	
รวมค่าวัสดุ								25,540.00	
รวมค่าแรง								0	
รวมราคาก่อสร้าง								25,540.00	

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ค่าวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุ และค่าแรง	หมายเหตุ
				ราคา/หน่วย	ราคารวม	ราคา/หน่วย	ราคารวม		
15	อ่างผสมปูน สีดำรุ่นหนา	1.00	ใบ	650.00	650.00			650.00	
16	ทรายน้ำคาน	4.00	รถ	900.00	3,600.00			3,600.00	
17	หิน/คิว 3/4	5.00	คิว	650.00	3,250.00			3,250.00	
18	ทรายน้ำโขง/คิว	5.00	คิว	650.00	3,250.00			3,250.00	
19	กะบะปูน สีฟ้า หัวช้าง	3.00	อัน	20.00	60.00			60.00	
20	เกียงฉาบ PVC	3.00	อัน	20.00	60.00			60.00	
21	เกียวก่อ*SOMIC 6"	3.00	อัน	100.00	300.00			300.00	
22	ปูนเสือพลัส ปูนฉาบพิเศษ	20.00	ถุง	140.00	2,800.00			2,800.00	
23	ไวนิลท2.6 มิล 30*30*25 ม.	1.00	ม้วน	490.00	490.00			490.00	
รวมค่าวัสดุ								40,000.00	
รวมค่าแรง									
รวมราคาก่อสร้าง								40,000.00	

ร้าน เจ.พี.โฮม

207 ม.1 ตำบลท่าลี่ อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย 42140

084-7935598, 062-1746099, 080-2810935

อบต. อาฮี

บ้านอาฮี

098-1867583 (ผอ.แซก)

อ้างอิง

ใบส่งของ

เลขที่ใบส่งสินค้า

IV6711120

วันที่

12/11/67

พนักงานขาย

15-อ้อม (ชนิตา)

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ปูนนกเขี้ยว	45.0 ถุง	135.000	6,075.00
2	กระเบื้อง 16 X 16 นกสองหัว	28.0 กล่อง	189.000	5,292.00
3	กาวยาแนวตราจระเข้ ฟรีเมียม พลาสติกอิฐดินเผา	3.0 ถุง	64.000	192.00
4	ประตูไม้สนอเมริกา ขนาด 80*200 GS-82 6ฟักเร	1.0 บาน	2,500.000	2,500.00
5	วงกบประตู 80x200	1.0 บาน	950.000	950.00
6	มือจับพุกษา SK12-210AC/SEKURE	1.0 แผง	120.000	120.00
7	บานพับร่มดำ BEN-LEY 5 นิ้ว แกนใหญ่	2.0 แผง	250.000	500.00
8	กลอนร่มดำ 6 นิ้ว EXPO (แผง)	1.0 แผง	50.000	50.00
9	หน้าต่างบานเลื่อนสีขาว 2 ช่อง+มุ้งลวด+เหล็ก	1.00บาน	3,500.000	3,500.00
10	ไวเมท 2.6 มิล 30*30*50ม.	1.0 ม้วน	970.000	970.00
11	ปูนที่พีไอ M299	15.0 ถุง	130.000	1,950.00
12	อิฐกันดิน สระบุรี	500.0 ก้อน	6.000	3,000.00
13	ฟองน้ำ 1นิ้ว หนา	6.0 อัน	6.000	36.00
14	ถังปูน พีวีซี สีส้มเกรดA	9.0 ใบ	45.000	405.00
15	อ่างผสมปูน สีดำรุ่นหนา	1.0 ใบ	650.000	650.00
16	ทรายน้ำคาน	4.0 รถ	900.000	3,600.00
17	หิน/คิ่ว 3/4	5.0 คิ่ว	650.000	3,250.00
18	ทรายน้ำโขง/คิ่ว	5.0 คิ่ว	650.000	3,250.00
19	กะบะปูน สีฟ้า หัวช้าง	3.0 อัน	20.000	60.00
20	เกียงฉาบ PVC	3.0 อัน	20.000	60.00
21	เกียงก่อ*SOMIC 6"	3.0 อัน	100.000	300.00

ร้าน เจ.พี.โฮม
207 ม.1 ตำบลท่าลี่ อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย 42140
084-7935598,062-1746099,080-2810935
อบต. อาฮี
บ้านอาฮี
098-1867583 (ผอ.แซก)
อ้างอิง

ใบส่งของ
เลขที่ใบส่งสินค้า IV6711120
วันที่ 12/11/67
พนักงานขาย 15-อ้อม (ชนิดา)

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
22	ปูนซีเมนต์ ปูนฉาบพิเศษ	20.0 ถุง	140.000	2,800.00
23	ไวเมท 2.6 มิล 30*30*25ม.	1.0 ม้วน	490.000	490.00
หมายเหตุ				รวมเป็นเงิน 40,000.00
หักเงินมัดจำ #AI				0.00
จำนวนเงินหลังหักมัดจำ				40,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 0.00%				0.00
สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน เปลี่ยนได้ภายใน 3 วันและสินค้าต้องอยู่ในสภาพปกติพร้อมนำใบมาด้วย				
ผู้รับสินค้า.....ผู้ตรวจเช็ค.....ผู้ส่งสินค้า.....				

คำขอให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ ☐ นาย ☒ นาง ☐ นางสาว..... นามสกุล.....
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ ประเภทความพิการ..... 1
 อายุ..... 76 ปี อาชีพ.....
 รายได้..... 1500 บาท/เดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... 17 หมู่ที่..... 2 ตำบล..... ๑๑ อำเภอ..... นนทบุรี จังหวัด..... นนทบุรี
 โทรศัพท์..... อีเมล.....

๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ
1.	นาง นนทิยา สารพันธ์	76	-	-	ไม่ป่วยเรื้อรัง	1500	ใช้เงินช่วยเหลือ
2.	นาง อลิษา สารพันธ์	53	-	ป. 6	ไม่ป่วยเรื้อรัง	-	กรดแล่นตัว
3.	นาย สุวิทย์ แซ่มชู	56	รับจ้าง	ป. 6	ไม่ป่วยเรื้อรัง	ค่าจ้าง 10,000 บาท	

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☒ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

☒ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได

☒ ฝาบ้าน / ห้องนอน / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)

☒ ห้องน้ำ / ห้องสุขา

☐ ระเบียง / ชานบ้าน

☐ อื่นๆ (ระบุ)

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน

☒ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

☐ อื่น(ระบุ).....

๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

☒ เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....

(นายพรชัย ตาแดง)
 ตำแหน่ง.....
 3, ต. ๑, 2567

แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

จังหวัด.....เลย.....

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.ชื่อ-สกุล.....นาง หนึ่ง.....สารอินทร์.....บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 บ้าน ศรีทอง
ตำบล.....อาฮี.....อำเภอ.....พาส.....จังหวัด.....เลย.....
โทรศัพท์.....-.....

๒.เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

๓.อายุ (เต็ม).....76.....ปี

๔.สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☒ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

๕.คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่

☐ ไม่เป็น ☐ มีบุตร จำนวน.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

๖.จำนวนบุตร

☐ ไม่มี ☒ มีบุตร จำนวน.....3.....คน เป็นชาย.....1.....คน หญิง.....2.....คน

๗.สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ อยู่คนเดียว ☐ คู่สมรส ☒ ลูก/หลาน ☐ญาติ
☐ เพื่อน ☒ ผู้ดูแล ☐ อื่นๆ.....

รวมทั้งสิ้น.....3.....คน

๘.ประเภทของความพิการ

☒ ความพิการทางการเห็น
☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
☐ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ความพิการทางสติปัญญา
☐ ความพิการทางการเรียนรู้
☐ ออทิสติก

๙.มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่

☒ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

๑๐.ท่านเป็นสมาชิกองค์การคนพิการหรือไม่

☐ ไม่เป็น ☐ เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร.....

๑๑.ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่

๑๑.๑ ชื่อในทะเบียนบ้าน ☐ ไม่มี

๑๑.๒ บัตรประชาชน ☐ ไม่มี

☒ มี ระบุเลขรหัสประจำตัวประชาชน 5 1206 01053 92 9

๑๑.๓ สมุดหรือประจำตัวคนพิการ ☐ ไม่มี

๑๒.ลักษณะสุขภาพโดยรวม

☐ แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
☐ ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
☒ ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
☐ อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

๑๓.โรคประจำตัว

☐ ไม่มี ☒ มี โปรดระบุ.....ความดันสูง.....

๑๔.การนับถือศาสนา

☒ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๑๕.ระดับการศึกษาสูงสุด

- ☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โปตรระบุ.....
☐ ประถมศึกษา (ระบุ).....
☐ มัธยมศึกษา (ระบุ).....
☐ อุดมศึกษา (ระบุ).....
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
☒ ไม่ได้เรียน
☐ อ่านและเขียนหนังสือได้ ☐ อ่านได้ แต่เขียนหนังสือไม่ได้
☐ อ่านและเขียนหนังสือไม่ได้

๑๖.ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่

- ☒ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ ประกอบอาชีพ

๑๗.กรณี ประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล ☐ นวดแผนโบราณ ☐ พยากรณ์ชะตาชีวิต
☐ เล่นดนตรี ☐ พนักงานสลับสายโทรศัพท์ ☐ เกตรกรรม
☐ หัตถกรรม ☐ ครู/อาจารย์ ☐ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ
☐ รับจ้าง ☐ พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ
☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กร เอกชน ☐ เกษียณ อายุแล้ว
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๘.รายได้ต่อเดือน

(เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ไม่มีรายได้ ☒ เบี้ยยังชีพคนพิการเดือนละ.....800 บาท
☐ เงินบำนาญ เดือนละ.....บาท ☐ งานอดิเรกเดือนละ.....บาท
☐ ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ.....บาท
☐ คู่สมรสเดือนละ.....บาท

๑๙.รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า ๑ รายการ)

- ☐ ไม่มีรายจ่าย ☐ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ เดือนละ.....500 บาท
☐ ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ.....บาท ☐ ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ.....1000 บาท
☐ ค่าใช้จ่ายในการทำบุญ เดือนละ.....บาท ☐ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ.....200 บาท

๒๐.ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☐ คู่สมรส ☒ บุตร/หลาน ☐ ญาติพี่น้อง ☐ ว่าจ้างผู้ดูแล
☐ เพื่อน/เพื่อนบ้าน ☐ อปพร. ☐ อื่นๆ.....

๒๑.ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่

- ☐ ไม่ใช่
☐ ใช้อุปกรณ์ คือ
☒ ไม่เท้าขาว ☐ แขน ขาเทียม ☐ รถเข็น ☐ รถสามล้อโยก
☐ walker ☐ สเตต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์) ☐ เครื่องช่วยฟัง
☐ หมุดไม้ (สำหรับสัมผัสจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์) ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการอยู่อาศัย

๒๒.ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

- ☒ บ้านเดี่ยว ☐ บ้านไม้ยกพื้น ☐ บ้านสองชั้น/ครึ่งตึกครึ่งไม้
☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ ตึกแถว ☐ ห้องแถว
☐ บ้านแฝด (พื้นที่..... ตารางวา) ☐ อพาร์ทเมนท์ ☐ อื่นๆ.....

๒๓. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา.....50.....ปี

๒๔. 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

๒๕. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☒ อยู่คนเดียว ☐ อยู่กับคู่สมรส ☐ อยู่กับบิดา/มารดา
- ☐ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....1.....คน ☐ อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- ☒ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....1.....คน ☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

๒๖. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ในวันหยุด (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ☒ อยู่คนเดียว ☐ อยู่กับคู่สมรส ☐ อยู่กับบิดา/มารดา
- ☒ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....1.....คน ☐ อยู่กับญาติ จำนวน.....คน
- ☒ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....1.....คน ☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

ตอนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

๒๗. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ใต้ถุนบ้านหรือไม่

- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ใช่ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ ๒๙)

๒๘. กรณีที่ท่านมีบ้าน ๒ ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงหรือไม่

- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ใช้บันไดในการขึ้น - ลง โดยมีความถี่
- ☐ นานๆครั้ง (เดือนละ๑-๒ ครั้ง) ☐ ๑-๒ ครั้ง/สัปดาห์ ☐ ๓ - ๔ ครั้ง/สัปดาห์
- ☐ ๑-๒ ครั้ง/วัน ☐ ๓ - ๔ ครั้ง/วัน ☐ มากกว่า ๔ ครั้ง/วัน

๒๙. ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ ๑.ทำงาน						
☐ ๒.ประกอบอาหาร						
☐ ๓.ดูแลหลาน						
☐ ๔.ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวี						
☐ ๕.ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ฟังข่าว						
☐ ๖.นอนกลางวัน						
☒ ๗.นั่งพักผ่อน-ชมทีวี	✓					
☐ ๘.อ่านหนังสือ						
☐ ๙.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
☐ ๑๐.ออกกำลังกาย						
☐ ๑๑.งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
☒ ๑.เพื่อนบ้านมาเยี่ยม	✓					☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
☒ ๒.ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม	✓					☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน
☒ ๓.อสม. พยาบาล มาเยี่ยม	✓					☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกในบ้าน

๓๐. ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุกวัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	๑ - ๒	๓ - ๔	๕ - ๖			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ ๑.ทำงาน						
☒ ๒.นั่งพักผ่อน-ชมทีวี	✓					
☐ ๓.อ่านหนังสือ						
☒ ๔.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน	✓					
☐ ๕.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาดบ้าน
☐ ๖.ออกกำลังกาย						
☐ ๗.อื่นๆ.....						

๓๑. มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

☐ ไม่มี

☒ มี โปรดระบุกิจกรรม

☒ ซื้ออาหาร/สิ่งของ

☒ พาไปหาหมอ

☐ ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓๒. การดูแลร่างกายของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

☐ การบ้วนปาก วันละ.....๒.....ครั้ง

☐ การอาบน้ำ วันละ.....๑.....ครั้ง

☐ การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ.....๑.....ครั้ง

☐ การแปรงฟัน วันละ.....๑.....ครั้ง

☐ การสระผม สัปดาห์ละ.....๓.....ครั้ง

☐ การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ.....-.....ครั้ง

๓๓.ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบไม่มากกว่า ๑ ข้อ)

☒ หกล้ม จำนวน 4-5 ครั้ง/ปี

☐ ตกบันได จำนวน.....ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

☒ สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ

☒ ลื่นจากพื้นเปียก และ

☐ แขนขาอ่อนแรงไปเฉยๆ

☐ หน้ามืด/เวียนศีรษะ/เป็นลม

☒ พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีของสูงทำให้สะดุด

☐ บริเวณที่เกิดเหตุมืด /ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ

☐ สัตว์เลี้ยง เช่น แมว/สุนัขจรจัดหรือขวางทางเดิน

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ จากยานพาหนะจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ รถยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ จักรยานยนต์จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ พาหนะอื่นๆ.....จำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ กินยาผิดจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ ของมีคมบาดจำนวน.....ครั้ง/ปี

☐ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

๓๔.สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ/หกล้ม/ตกบันได

☐ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

☐ ได้รับบาดเจ็บในบ้าน

☒ ห้องน้ำ/ห้องอาบน้ำ จำนวน 2 ครั้ง

☐ ห้องนั่งเล่น จำนวน.....ครั้ง

☐ ชานบ้าน/ระเบียงบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ ใต้ถุนบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ ห้องครัว จำนวน 3 ครั้ง

☐ ห้องนอน จำนวน.....ครั้ง

☐ บันได จำนวน.....ครั้ง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน

☐ ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน.....ครั้ง

☐ บริเวณสนาม ส่วนที่พุ่มไม้ เช่นสวนปลูกต้นไม้ จำนวน.....ครั้ง

☐ สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด).....

☐ โรงจอดรถ จำนวน.....ครั้ง

☐ บริเวณสนาม ส่วนที่พุ่มไม้ เช่นสวนปลูกต้นไม้ จำนวน.....ครั้ง

☐ สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด).....

๓๕.ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

☒ ไม่เลี้ยง

☐ เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์).....เลี้ยงบริเวณ.....

๓๖.ท่านปลูกพืช /ดูแลสวน /ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

☒ ไม่ทำ

☐ ทำ บริเวณ.....

ตอนที่ ๔ ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

๓๗.ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

☐ เหมาะสมแล้ว

☒ ควรปรับปรุง (ระบุ) ห้องครัว, ห้องน้ำ

๓๘.สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดส่วนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☒ ไม่มี เพราะ ขาดงบประมาณ

☐ มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ

☐ ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ)

☐ ต้องการความเป็นส่วนตัว

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๓๙.สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☐ มี (ระบุพื้นที่).....มีขนาด.....ตร.ม.

๔๐.วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มี พื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					
		ปูน(วัสดุ เดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/ โมเสก	กระเบื้องยาง	อื่นๆ (ระบุ)....
๑ ห้องนอน		✓					
๒ ห้องนั่งเล่น	✓						
๓ ห้องครัว		✓					
๔ ขานบ้าน/ระเบียง	✓						
๕ ห้องน้ำ		✓					
๖ โรงจอดรถ							

๔๑.สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

☒ ไม่มี เพราะ ขาดงบประมาณในการปรับปรุง/เปลี่ยน

☐ มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)

- ☐ ประตู.....สาเหตุ.....
- ☐ หน้าต่าง.....สาเหตุ.....
- ☐ อุปกรณ์ในห้องน้ำ.....สาเหตุ.....
- ☐ สวิตซ์/ปลั๊ก.....สาเหตุ.....
- ☐ อุปกรณ์พื้นที่ซอกล่าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง).....สาเหตุ.....

๔๒. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

☐ ขนาดกว้างใหญ่เกินไป ☒ ขนาดพอดี ☐ ขนาดคับแคบเกินไป

๔๓. ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

☐ แสงสว่างมากเกินไป ☒ แสงสว่างพอดี ☐ แสงสว่างไม่เพียงพอ

๔๔. ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

☒ ระบายอากาศดี ☐ ระบายอากาศไม่ดี

๔๕. ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มีกลิ่น ☒ มีกลิ่น

☐ กลิ่นอับ ☒ กลิ่นห้องน้ำ ☒ กลิ่นขยะ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

๔๖. ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

☒ ไม่มีเสียงรบกวน ☐ มีเสียงรบกวน

☐ เสียงเครื่องบิน ☐ เสียงเพื่อนบ้าน ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

๔๗. ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มีบันได ☒ มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก

☐ บันไดมีขนาดเล็ก ☐ บันไดแต่ละชั้นมีความสูงมากเกินไป ☐ บันไดมีช่องเปิดโล่ง

☒ บันไดลาดชัน ☐ ไม่มีราวจับบันได ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

๔๘. พื้นที่ใช้สอยของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

☐ มีความเหมาะสม

☒ ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)

☐ ห้องนอน เพราะ.....

☒ ห้องครัว เพราะ คับแคบ สิวักัดง

☒ ห้องน้ำ เพราะ คับแคบ และใกล้ครัว

☒ ทางเดิน เพราะ คับแคบ เส้นทางเดินรถอึดอัด

☐ อื่นๆ (ระบุ).....เพราะ.....

☐ ห้องนั่งเล่น เพราะ.....

☐ ซานบ้าน/ระเบียง เพราะ.....

☐ โรงจอดรถ เพราะ.....

☒ พื้นที่รอบบ้าน เพราะ เส้นทางเดินรถอึดอัด

๔๙. พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ

☒ ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม

☐ เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน

☐ เพิ่มต้นไม้ที่ให้ร่มเงา

☐ เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม

☐ มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

๕๐. ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่พบปัญหา

☒ พบปัญหา

☒ น้ำท่วมขัง

☐ ยุง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....

Plum

ผู้สอบข้อเท็จจริง

(นาย พงษ์ สันตสุข)

สวท. ๒-๒ ๓.๐๖

วันที่.....

3 ตุลาคม 2567

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 4205 01053 92 9
Identification Number

นาง เพ็ญ สารพันธ์
Name Mrs. Paeg
Last name Salapan
เกิด 1 ม.ค. 2491
Date of Birth 1 Jan. 1948
นางสาว เพ็ญ

ออก 17 ม.ค. 2 ค.ศ. 2558
อ.พาสี จ.เลย
14 ก.ย. 2558
วันออกบัตร
14 Sep. 2015
Date of Issue

ตลอดชีพ
ไม่หมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 420501053929



สำนักงาน ก.ต.อ.



บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card
for Persons with Disabilities

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 4205 01053 92 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางเพ็ง สารพันธ์

Name Mrs. Paeg

Last Name Salapan

เกิดวันที่ 1 มกราคม 2491

Date of Birth 1 Jan 1948

ที่อยู่ 17 หมู่ที่ 2 ต.อาฮี อ.ทาสี จ.เลย

ผู้ดูแล 3 4208 00008 05 8

นางอติลา สารพันธ์

17 มี.ค. 2565

วันออกบัตร

17 Mar 2022 (น.ส.ธัญทิพย์ อิ่มพิราชกิจ)

Date of Issue

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

Lifelong

Date of Expiry

ประเภทความพิการ

1

Type of Disability



สำเนาบัตร



กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

Department of Empowerment of Persons with Disabilities

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

Ministry of Social Development and Human Security

- | | |
|---|--|
| 1 ทางการเห็น
Visual disability | 5 ทางสติปัญญา
Intellectual disability |
| 2 ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
Hearing or communication disability | 6 ทางการเรียนรู้
Learning disability |
| 3 ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
Physical or locomotion disability | 7 ทางออทิสติก
Autistic disability |
| 4 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
Mental or behavioral disability | |

346250-64

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน 4208-001017-4 สำนักทะเบียน อำเภอท่าวาสุกรี เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 17 หมู่ที่ 2 ตำบลอาฮี อำเภอท่าวาสุกรี จังหวัดเลย

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นายสุพิทย์ แก้วกุลบุตร) นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 กุมภาพันธ์ 2547

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4208-001017-4 ลำดับที่ 7

ชื่อ นางเพ็ญ สารพันธ์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 5-4205-01053-92-9 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 1 ม.ค. 2491

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ คำ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ นว สัญชาติ ไทย

๕ มาจาก 6 ม.6 ต.โคกงาม

อ.ด่านซ้าย จ.เลย เมื่อ 20 มี.ย. 2551 (นางสุพิทย์ แก้วกุลบุตร)

ไป

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

ภาพถ่ายสภาพที่อยู่อาศัยภายในและภายนอกบ้าน





สามีลูกตัว
 179 สรรพจักร



สำนักงาน
พัทลุง

หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่ กทพรวิสาหกิจบ้าน
วันที่ 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นาย อรุณ สารพันธ์ อายุ 53 ปี เป็น (☒) เจ้าของบ้าน
หรือ () สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของบ้านพักอาศัยเลขที่ 17 หมู่ที่ 2
ตรอก/ซอย หลัก ถนน ตำบล/แขวง ดง
อำเภอ/เขต หลัก จังหวัด เลย ซึ่งเกี่ยวพันเป็น () บิดา () มารดา
() สามี () ภรรยา (☒) บุตร () หลาน () อื่นๆ (ระบุ) ของคนพิการ
ชื่อ นายหญิง สารพันธ์ นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยให้แก่คนพิการตามโครงการฯ
ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ตามรายการและระยะเวลา
ที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยด้วยดี
ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ นาย อรุณ สารพันธ์ จะอยู่ร่วมมีร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวก
สะดวกทุกด้านอย่างเต็มที่แก่ความสามารถแก่คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่
เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มิสาเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆ เกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือ
ตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นาย อรุณ สารพันธ์ ผู้ให้ความยินยอม
(นาย อรุณ สารพันธ์)

(ลงชื่อ) นาย อรุณ สารพันธ์ พยาน
(นาย อรุณ สารพันธ์) ผู้ช่วย นาย อรุณ สารพันธ์ ม.๑๓๓๓๓

(ลงชื่อ) นาย อรุณ สารพันธ์ พยาน
(นาย อรุณ สารพันธ์) ผู้ช่วย นาย อรุณ สารพันธ์ ม.๑๓๓๓๓

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้านพักอาศัย
และคนพิการในครอบครัว

แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

แบบประเมินการค่าซ่อมแซม/ปรับปรุง.....
 ชื่อเจ้าบ้าน/สถานที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่ดำเนินงานบ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 ผู้ประมาณการชื่อ.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[illegible]

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ระยะเวลาดำเนินงาน.....วัน (โดยคำนวณจากปริมาณงาน)

คำตอบแทน หมายถึง ค่าจ้างเหมาในการซ่อมแซมบ้านหรือสถานที่จัดกิจกรรม โดยให้ถือปฏิบัติตามระเบียบ

สำนักนายกรัฐมนตรีด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม

เริ่มประชุมเวลา 19 น.

ประธานในที่ประชุม นายทิม ๐๐๐๐

วงสี่

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๒ ต.เออี

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ขอขอบคุณกรรมการชุมชน/และชาวบ้าน/และจิตอาสาที่
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ
ถังร่วมผลิตจากเงิน ๑๐๐๐ บาท/และทำ
ถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้านประจำเดือน ธันวาคม

มติที่ประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง แจ้งเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

ประธาน

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

ข้อสั่งการ

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

มติที่ประชุม

ประธาน

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

ข้อสั่งการ

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

มติที่ประชุม

ประธาน

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

ข้อสั่งการ

โดยที่คณะกรรมการหมู่บ้าน/และชาวบ้าน/และจิตอาสา
ทำกิจกรรมพัฒนาหมู่บ้านจัดตั้งวัดวัดใหม่/และ
ทำถนน/และทำสะพาน/และทำฝาย/และทำ

มติที่ประชุม

ทางบก ระยะทาง 10 กิโลเมตร จากเมืองมาดากัสการ์ถึงเมือง
104 10000 เมตร 104 กิโลเมตร 104 กิโลเมตร 104 กิโลเมตร
หรือทางเรือ ระยะทาง 104 กิโลเมตร 104 กิโลเมตร 104 กิโลเมตร

พ.ร.บ. 2567 เรื่องการรับใช้สังคม พ.ร.บ. 2567
 ตามมาตรา 101 ให้มีเงินอุดหนุน 101 บาท แบ่งเป็น 500 บาท ต่อปี ให้มี 500 บาท
 ตามมาตรา 101 ให้มีเงินอุดหนุน 101 บาท แบ่งเป็น 500 บาท ต่อปี ให้มี 500 บาท

ทอธนากร ธวัชชัยกุล

[illegible]

โดยที่เมื่อ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
ได้มีมติให้ใช้ค่าซื้ออาหารค่าซื้อ/เครื่องใช้ภายในครัวเรือน
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
โดยมีมติให้ใช้ค่าซื้ออาหารค่าซื้อ/เครื่องใช้ภายในครัวเรือน
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

HW001154212:4002W7.

[illegible]

โศกนาฏกรรมวัดท่าซุง ๒๕๖๔

เรื่อง อื่นๆ (ถ้ามี)
ขอทราบรายละเอียดเกี่ยวกับพื้นที่ป่าที่กรมป่าไม้ได้ประกาศเป็นพื้นที่อนุรักษ์
ในเขตป่าสงวนแห่งชาติป่าดงพญาไฟป่าดงพญาไฟป่าดงพญาไฟ
โดยมีพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติป่าดงพญาไฟป่าดงพญาไฟ 49 ตารางกิโลเมตร
โดยมีพื้นที่ป่าสงวนแห่งชาติป่าดงพญาไฟป่าดงพญาไฟ 49 ตารางกิโลเมตร

សំណុំរឿង ០០១
កំណត់សម្គាល់ ០០១

คำนำหน้า: ๗๖๖๔

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 2 ตำบล 018

บันทึกการรายงานการประชุมประจำเดือนของคณะกรรมการกลางหมู่บ้าน อพป.
 บ้าน นวลด้ง หมู่ที่ ๒ ตำบล ๑๑๕ อำเภอท่าลี่ จังหวัดเลย
 ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
 วันที่ ๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
 ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน

ผู้เข้าร่วมประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายกำพลอย วัชสี	ประธานกรรมการ	กม	
๒	นาง นิมิต คุ้มขาว	กรรมการ	ก	
๓	นาง มณฑิลา วัชสี	กรรมการ	มณฑิลา	
๔	นาง อธิติ งามใจ	กรรมการ	อ.ม.ใจ	
๕	นาง ด.ธ. สารพิน	กรรมการ	ด.ธ.	
๖	นาง พันธ์วิ ศาวิเศษ	กรรมการ	พ.วิ	
๗	นาง นพวิไล น.มา	กรรมการ	น.พ.วิไล	
๘	นาง ทอติ คุ้มขาว	กรรมการ	ทอติ	
๙	นาง อมรวิภา งามใจ	กรรมการ	อ.ม.วิภา	
๑๐	นาง พันธ์วิ ศาวิเศษ	กรรมการ	พ.วิ	
11	นาง อ.ม. คุ้มขาว		อ.ม.	
12	นาง อธิติ สารพิน		อ.ธิติ	
13	นาง กอวิทย์ งามใจ		ก.อ.วิทย์	
14	นาง สุนิษา น.มา		ส.น.มา	
15	นาง ศาวิเศษ คุ้มขาว		ศา.วิเศษ	มีเอกสารมอบ
16	น.ส. ออมภา อ.มา	อ.ม.	อ.อมภา	มีเอกสารมอบ
17	นาง น.วิ งามใจ		น.วิ	
18	นาง น.วิ อ.มา		น.วิ	
19	นาง สุนิษา น.มา		ส.น.มา	
20	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
21	นาง อ.ม. อ.มา	อ.ม.	อ.ม.	
22	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
23	นาง น.มา น.มา		น.มา	
24	นาง น.มา น.มา		น.มา	
25	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
26	นาง น.มา น.มา		น.มา	
27	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
28	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
29	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
30	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
31	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
32	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	
33	นาง อ.ม. อ.มา		อ.ม.	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สายเบ็ดเตล็ด	หน่วยเลข
34	อ. อดิสรณ์ สารพันธ์		อ. อดิสรณ์	
35	นาง ประคอง สารพันธ์		นาง ประคอง	
36	นาง เวช ธีนากร		นาง เวช	
37	นาง เวช ธีนากร		นาง เวช	
38	นาง อริยา สารพันธ์		นาง อริยา	
39	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
40	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
41	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
42	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
43	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
44	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
45	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
46	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
47	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	
	นาง อรุณรัตน์ ยนต์ธรรม		นาง อรุณรัตน์	

นางสาว อรุณรัตน์
ยนต์ธรรม

สรุปรายละเอียดการประมาณราคา

ประมาณการโครงการ ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้พิการ					
เจ้าของโครงการ	นางเพ็ง สารพันธ์ บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลลอฮี อำเภอบ้านไร่ จังหวัดเลย				
สถานที่ก่อสร้าง	หมู่ที่ 2 บ้านห้วยคัง ตำบลลอฮี อำเภอบ้านไร่ จังหวัดเลย				
หน่วยงานออกแบบ				ผู้ออกแบบ	
หน่วยงานประมาณราคา กองช่างองค์การบริหารส่วนตำบลลอฮี				ผู้ประมาณการ นายวิศวะ นพพรม	ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส
ปริมาณงาน					
ลำดับที่	รายการ	ค่างานต้นทุน	Factor F.	ค่าก่อสร้าง	หมายเหตุ
1	ค่าต้นทุน+วัสดุและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	40,000.00		40,000.00	1 เงินล่วงหน้าจ่าย - % 2 เงินประกันผลงานหัก - % 3 ดอกเบี้ยเงินกู้ - % 4 ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม (Var) - % 5 ค่าแรง หลักเกณฑ์การคำนวณราคากลาง งานก่อสร้างอาคาร 6 ราคาสินค้า สืบจากท้องที่อำเภอบ้านไร่ 7 ประเภทงานอาคาร 8 ราคาค่าก่อสร้างเฉลี่ย บาท/ตร.ม.
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น			40,000.00	
	ปรับลดวงเงิน			-	
	คิดเป็นเงินประมาณ			40,000.00	
(สี่หมื่นบาทถ้วน)					

(ลงชื่อ).....ประมาณราคา

(นายวิศวะ นพพรม)

นายช่างโยธาอาวุโส

[illegible]

องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี
วันที่ 25 ก.พ. 2568

☐ งานพิธีการ

☐ งานบริหาร

☐ งานคลัง

☐ งานช่าง

☒ กองสวัสดิการสังคม



๒๕

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

องค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี
เลขที่รับ 348
วันที่ 25 ก.พ. 2568
เวลา 14.30 น.

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดเลย ลย ๔๒๐๐๐

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อคนพิการที่ได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หนังสือมอบอำนาจลงนามในสัญญารับเงินอุดหนุน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หน่วยงานของท่านได้ส่งรายชื่อและทำการสำรวจคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ หลังละ ไม่เกิน ๔๐,๐๐๐.- บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย จึงขอแจ้งให้ท่านมาติดต่อทำสัญญารับเงิน ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย ศาลากลางจังหวัดเลย ชั้น ๑ (หลังเก่า) ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย โดยนำใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานท่านมาด้วย กรณีนายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไม่สามารถมาทำสัญญารับเงิน ด้วยตนเองได้ ขอให้มอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่มารับเงินแทน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางรัตนเนณี ฮวดแสง)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

เพื่อโปรดพิจารณา

ประกาศรับเงินอุดหนุน

ปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

สำหรับคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๘

25 ก.พ. 2568

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดเลย

โทร ๐ ๔๒๘๑ ๕๓๖๓

โทรสาร ๐ ๔๒๘๓ ๒๓๒๐

(นายอดิศักดิ์ คำภา)

หัวหน้าสำนักปลัด

ร.ก. ปลัด อบต. อาฮี

(นางสาวอภิษฎา ชัยบุตร)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

(นายศักดิ์ เสวณัน)

รายชื่อคนพิการรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จังหวัดเลย

คำนำหน้า นาม	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวคน พิการ (13 หลัก ไม่เว้นวรรค)	อายุ (ปี)	ที่อยู่					ประเภทความพิการ							งบประมาณที่ ได้รับสนับสนุน	หน่วยงานที่ส่ง	หม
				บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	1	2	3	4	5	6	7			
นาย	เฉลิมพัฒน์ ศรีมันตะ	1421200101161	22	162	2	ท่าช้างคล่อง	ผาขาว	เลย					/			40,000.- บาท	ทต.ท่าช้างคล่อง	
นาย	เจริญ ลาตตระเวณ	1421200146373	18	272	3	ท่าช้างคล่อง	ผาขาว	เลย					/			40,000.- บาท	ทต.ท่าช้างคล่อง	
นาง	วาสนา เดชแพง	3411200101032	58	96	4	ท่าช้างคล่อง	ผาขาว	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.ท่าช้างคล่อง	
นางสาว	พิบูล คำภาภูมิ	1421200069999	27	129	8	ท่าช้างคล่อง	ผาขาว	เลย					/			40,000.- บาท	ทต.ท่าช้างคล่อง	
นาย	ทองสุข โสภักดี	3420100267921	56	268	6	นาอาน	เมืองเลย	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.นาอาน	
นาง	มกล ราชวงษ์	3420100287019	87	138	10	นาอาน	เมืองเลย	เลย		/						40,000.- บาท	ทต.นาอาน	
นาย	คุณา บุญมา	3420900196301	76	245	4	นาอาน	เมืองเลย	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.นาอาน	
นาง	นงคราญ จันทร์สว่าง	3420100312820	59	125	7	นาอาน	เมืองเลย	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.นาอาน	
เด็กชาย	อภิวัฒน์ คามตะสีลา	1129701467342	15	138	1	โนนปอแดง	ผาขาว	เลย				/				40,000.- บาท	ทต.โนนปอแดง	
นาย	บุญยงค์ พวงพุด	3421000621414	68	4	14	โนนปอแดง	ผาขาว	เลย				/				40,000.- บาท	ทต.โนนปอแดง	
นาง	จรัส คอนวิชา	3421000403107	64	59	2	โนนปอแดง	ผาขาว	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.โนนปอแดง	
นาย	สุนทร บงแก้ว	3421000412491	48	38	3	โนนปอแดง	ผาขาว	เลย					/			40,000.- บาท	ทต.โนนปอแดง	
นาย	เกียรติศักดิ์ กุลดาภิรมย์	1420400099238	27	664	1	ปากชม	ปากชม	เลย	/							40,000.- บาท	ทต.ปากชม	
นาย	อนุศักดิ์ แสงแก้ว	3420400007143	46	141	1	ปากชม	ปากชม	เลย					/			40,000.- บาท	ทต.ปากชม	
นาง	บัวไล ศรีบุรินทร์	3420700041355	82	268	7	หนองบัว	ภูเรือ	เลย	/							40,000.- บาท	ทต.ภูเรือ	
นาง	จี วรรณทองสุข	3420700035380	75	112	1	หนองบัว	ภูเรือ	เลย		/						40,000.- บาท	ทต.ภูเรือ	
นาย	อุทัย บัวระภา	3420900969939	60	42	8	วังสะพุง	วังสะพุง	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.วังสะพุง	
นาง	ภักคองค์ ขาวงษ์	3420900976366	63	348	9	วังสะพุง	วังสะพุง	เลย			/					40,000.- บาท	ทต.วังสะพุง	
นาง	ทองม้วน มานะศรี	3421000534104	82	21	7	โนนป่าซาง	ผาขาว	เลย	/							40,000.- บาท	อบต.โนนป่าซาง	
นาง	ก้อม ลบชัยสง	5401600046751	71	6	8	โนนป่าซาง	ผาขาว	เลย								40,000.- บาท	อบต.โนนป่าซาง	
นาง	มณฑา พิมเขต	2421200001098	60	123	12	โนนป่าซาง	ผาขาว	เลย								40,000.- บาท	อบต.โนนป่าซาง	
นางสาว	ประไพพร สุธรรมมา	3420900808536	53	87	18	ผาน้อย	วังสะพุง	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.ผาน้อย	
นาง	ทองคำ ปราณีตพลกรัง	3361000881212	73	114	16	ศรีฐาน	ภูกระดึง	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.ศรีฐาน	
เด็กชาย	ฟ้าสั่ง เอี่ยมเพ็ญ	1429100021193	6	121	1	แสงภา	นาแห้ว	เลย					/			40,000.- บาท	อบต.แสงภา	
เด็กหญิง	สุพัตรา คำแพง	1420501242656	13	274	8	หนองบัว	ภูเรือ	เลย					/			40,000.- บาท	อบต.หนองบัว	

รายชื่อคนพิการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จังหวัดเลย

คำนำหน้า นาม	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวคน พิการ (13 หลัก ไม่เว้นวรรค)	อายุ (ปี)	ที่อยู่					ประเภทความพิการ							งบประมาณที่ ได้รับสนับสนุน	หน่วยงานที่ส่ง	หม
				บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	1	2	3	4	5	6	7			
นาย	สท้าน ครุพันธ์	3421000386792	71	83	14	หนองหิน	หนองหิน	เลย		/						40,000.- บาท	อบต.หนองหิน	
นาง	สุจิตร พลแสน	3421000385818	73	101	8	หนองหิน	หนองหิน	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.หนองหิน	
นางสาว	ประเทือง เกิดผล	3360800157828	55	195	6	หนองหิน	หนองหิน	เลย				/				40,000.- บาท	อบต.หนองหิน	
นาย	อภิศักดิ์ สุขแสน	3421000370608	45	462	2	หนองหิน	หนองหิน	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.หนองหิน	
นาย	พันธ์ วีระปิด	3361300500834	84	97	5	ห้วยส้ม	ภูกระดึง	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.ห้วยส้ม	
นาง	เพ็ง สารพันธ์	5420501053929	76	17	2	อาฮี	ท่าลี่	เลย	/							40,000.- บาท	อบต.อาฮี	
นางสาว	ทองดี กาวน	5420800024157	54	48	1	น้ำพูน	ท่าลี่	เลย			/					40,000.- บาท	อบต.อาฮี	

หนังสือมอบอำนาจลงนามในสัญญารับเงินอุดหนุน
กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายสัญญา สุวันนัง อายุ 64 ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 19/1 หมู่ที่ 6 ต.รอก/ชอย -
ถนน - ตำบล/แขวง อายี อำเภอ/เขต พังงา
จังหวัด ภูเก็ต ขอมอบอำนาจให้ นายวัชชัย เพ็ชรจัตุรัส อายุ 42 ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย
ถนน - ตำบล/แขวง อายี อำเภอ/เขต พังงา จังหวัด ภูเก็ต

เป็นผู้มีอำนาจลงนามในสัญญาและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ แทนข้าพเจ้า
และขอรับรองว่าการกระทำใดที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำให้ไปนั้นถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า

เพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(นายสัญญา สุวันนัง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอายี

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(นายวัชชัย เพ็ชรจัตุรัส)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 6794 00087 19 6
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย สัญญา สุวันนัง
Name Mr. Sanya
Last name Suwannang

เกิดวันที่ 1 พ.ย. 2503
Date of Birth 1 Nov. 1960

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 109/1 หมู่ที่ 6 ต.อาฮี
อ.พาสี จ.เลย
4 ต.ค. 2562
วันออกบัตร
4 Oct. 2019
Date of Issue

31 ต.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
31 Oct. 2027
Date of Expiry

4208-04-10040857



นายสุวันนัง สุวันนัง
(นายสัญญา สุวันนัง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอาฮี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4208 00032 82 0
Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล นาย ธวัชชัย เพ็ชรจตุรัส
Name Mr. Tavatchai
Last name Phetjaturat
เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2525
Date of Birth 12 Jun. 1982
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 76 หมู่ที่ 1 ต.อาฮี
อ.ท่าลี่ จ.เลย
27 มิ.ย. 2563
วันออกบัตร
27 Apr. 2020
Date of Issue

11 มิ.ย. 2571
วันบัตรหมดอายุ
11 Jun. 2028
Date of Expiry

4208-04-04271049



ลำปาง ๑๓

๑๓

๑๓ ๑๓



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่ฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วมาใบแจ้งความที่ตม.สาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากงบบัญชีการเดิมให้มางบบัญชีเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's control. 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. การถอนเงินจากสาขาสถานที่ถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the Account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อตรวจสอบแล้วตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อย
เดือนละครั้ง 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. การเปิดบัญชีเงินฝากเพื่อฝากเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะให้สิทธิแลกที่ตามบัญชีกับที่เก็บดอกเบี้ย
Interest for saving account is calculated on the daily balance basis and rounded to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียม
ค่าบริการที่ธนาคารกำหนด
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. เงินฝากนี้ได้รับคุ้มครองจากสำนักงานคุ้มครองเงินฝากตามกฎหมายที่กำหนดไว้ในที่ฝากเงินทุกบัญชี
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน
Office รหัสสาขา 403

บัญชีเลขที่ 403-3-10287-6
Account No.

สาขาเลข

ชื่อบัญชี
Account Name

องค์การบริหารส่วนตำบล...

ชื่อผู้
บัญชี
สาขา
เลขบัญชี



กรุงไทย
Krungthai

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AB 3221247

หน้า 1 จาก 1

วันที่ 26 ก.พ. 2560

จ่าย ๑๑,๐๐๐.- (๑๑,๐๐๐) บาท

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/บุคคล
จำนวนเงิน
เงินนำฝาก
รวม
จ่ายตามเช็ค
หักค่านายหน้า
ยอดคงเหลือ
การชำระเงินเช็ค ต้องเซ็นชื่อเดิมกับทุกแห่ง

ONLY PAYEE

ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

0403-สาขาออม

วันที่ 26 ก.พ. 2560

Date



จ่าย ๑๑,๐๐๐.- (๑๑,๐๐๐) บาท

จำนวนเงิน (บาท) แปดหมื่นบาทถ้วน

The sum of (Baht)

๑๑,๐๐๐/๑๐๐

Signature

CH.B 10712817

เช็คเลขที่ Cheque No. สาขาเลขที่ Branch No. บัญชีเลขที่ Account No. จำนวนเงิน Amount

CH.B 10712817

๕75 ๑๐7๑2817๐๐๐๐0403 4036026437