

ด่วนที่สุด

ที่ ยล ๐๐๒๓.๓/ว ๕๖๕



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา เทศบาลนครยะลา
เทศบาลเมืองเบตง และเทศบาลเมืองสะเตงนอก

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา แจ้งว่า ตามมติที่ประชุม คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำจังหวัดยะลา ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) เมื่อวันอังคารที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมพิบูล อาคาร ๓ ศาลากลาง จังหวัดยะลาว่า กำหนดให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา มีหนังสือถึงหน่วยงาน ในคณะอนุกรรมการฯ เพื่อประชาสัมพันธ์และสำรวจคนพิการที่มีความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ ในโครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ ๗๒,๐๐๐ ชุด เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้ส่งแบบรับคำขอ กลับไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ที่ ยล ๐๐๐๕/ว๒๗๕ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ www.yalalocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการส่วนท้องถิ่น”

จังหวัดยะลา จึงขอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์ให้คนพิการสำหรับยื่นรับ คำขออุปกรณ์ช่วยความพิการได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลทราบและดำเนินการด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดยะลา
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร./โทรสาร ๐-๗๓๒๒-๒๗๘๖
www.yalalocal.go.th

สธจ.ยะลา
 เลขที่รับ ๒๒๑ 10.22
 ลงวันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๗



ที่ ยล ๐๐๐๔/๒๓๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและ
 ความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา
 ศาลากลางจังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๗

- ☐ ผ.บ.ท.
- ☐ ก.ว.บ.ท.
- ☒ ก.จ.ส.ส.
- ☐ ก.จ.ก.ม.
- ☐ ก.จ.ก.ง.
- ☐ ก.จ.บ.ป.

เรื่อง การสำรวจกายอุปกรณ์สำหรับคนพิการ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ตามมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำจังหวัดยะลา ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ (ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗) เมื่อวันอังคาร ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมพิบูลย์ อาคาร ๓ ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดยะลา กำหนดให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา มีหนังสือถึงหน่วยงานในคณะอนุกรรมการฯ เพื่อประชาสัมพันธ์และสำรวจคนพิการที่มีความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยพิการในโครงการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ ๗๒,๐๐๐ ชุดเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ได้ส่งแบบรับคำขอลงไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา จึงขอส่งแบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ให้กับท่านเพื่อดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้คนพิการสำหรับยื่นรับคำขออุปกรณ์ช่วยคนพิการได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการรวบรวม ตรวจสอบข้อมูลคำขอฯ และดำเนินการส่งต่อไปยังกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ต่อไป สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลาได้มอบหมายให้นางสาวอาชีวะ หะเจอุมาร์ นักสังคมสงเคราะห์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๓๗๙๓ ๕๔๒๐ เป็นผู้ประสานงานในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาพร วุฒิสาสตร์)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดยะลา

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
 โทร.๐ ๗๓๒๐ ๓๕๐๙ โทรสาร.๐ ๗๓๒๑ ๒๙๖๒



แบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ข้อมูลผู้รับบริการ /ผู้ยื่นคำขอแทนคนพิการ ☐ คนพิการ ☐ ผู้ยื่นคำขอแทน

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ.....) ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ติดต่อขอรับความช่วยเหลือโดย ☐ ตนเอง ☐ญาติ ☐อื่น ๆ ระบุ.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่จริงปัจจุบัน

ชื่อสถานที่/ชื่ออาคาร/ชื่อหมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

สภาพที่อยู่อาศัย

☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและมั่นคงถาวร ☐ มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองแต่ไม่มั่นคงถาวร ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น

☐ อยู่ในที่ดินบุคคลอื่น ☐ บ้านเช่า ☐ ที่นีสสาธารณะ ☐อื่น ๆ ระบุ.....

อาชีพ

☐ ไม่มีอาชีพ/ว่างงาน ☐ นักเรียน/นักศึกษา ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว ☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง

☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ ☐ พนักงานของรัฐวิสาหกิจ ☐ พนักงานบริษัท ☐อื่น ๆ ระบุ.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

2. ประเภทความพิการ

2.1 จดทะเบียนคนพิการ เมื่อวันที่.....วันหมดอายุ.....จังหวัดที่จดทะเบียน.....

☐ พิการทางการเห็น ☐ พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ☐ พิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย

☐ พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการออทิสติก

☐ พิการซ้ำซ้อน

2.2 ลักษณะความพิการ.....

3. ความต้องการอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

- ☐ รถเข็นนั่ง (Wheelchair) ☐ รถสามล้อชนิดมือโยก ☐ ที่นอนลม
☐ เตียงผู้ป่วย (ปรับระดับได้) ☐ ไม่เท่าขา ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่เคยได้รับสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยคนพิการจากหน่วยงานใด ๆ หรือเคยได้รับการช่วยเหลือแล้ว
แต่ปัจจุบันชำรุดไม่สามารถซ่อมแซมหรือใช้งานได้ตามปกติ

ลงชื่อ.....

(.....)

คนพิการ/ผู้ยื่นคำขอแทน

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หมายเหตุ : กรณีลงลายมือชื่อไม่ได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือ หรือนิ้วเท้า หรือทำเครื่องหมายอื่นใดพร้อมมีพยานรับรองอย่างน้อย 2 คน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



<https://forms.gle/yiiZh>

yHixPEp4GeBA

แบบคำขอความต้องการ

รับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

คำอธิบายประกอบการยื่นแบบคำขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ

๑. ข้อมูลผู้รับบริการผู้ยื่นคำขอให้ลงชื่อคนพิการ

๒. ที่อยู่ให้ใส่ที่อยู่ปัจจุบัน พร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

๓. หลักฐานประกอบการยื่นเรื่องขอความต้องการรับอุปกรณ์ช่วยคนพิการ ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ แผ่น

- สำเนาทะเบียนบ้านคนพิการ ๑ แผ่น

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ ๑ แผ่น

กรณีพิมพ์ลายนิ้วมือ ให้เซ็นพยานสองคน (ทั้งในแบบคำขอและหลักฐาน)

๔. ช่องผู้รับเรื่อง/สอบข้อเท็จจริง ใส่ชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ไปสำรวจ

หากมีข้อสงสัยหรือจะสอบถามเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่เบอร์โทรศัพท์

๐๙๓-๗๙๓๕๔๐๒ นางสาวอาชีชะห์ เจะอุมาร์ ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์

ผู้รับผิดชอบงานกายอุปกรณ์เฉลิมพระเกียรติ