

- สำนักงานปลัด งาน.....
- กองการศึกษา
- กองคลัง
- กองช่าง



องค์การบริหารส่วนตำบลท่าก้อ
 เลขรับ..... 3703/64
 วันที่..... 7.6.2564
 เวลา.....
 จังหวัดเชียงราย ศาลากลางจังหวัด

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 จังหวัดเชียงราย
 ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เชิญชวนคนพิการ ผู้ป่วยติดเตียงที่ยังไม่ได้จดทะเบียนคนพิการ
 ขึ้นทะเบียนเพื่อรับการช่วยเหลือจาก พม.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์ม QR Code

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
 ชีวิตคนพิการได้ดำเนินกิจกรรมสำรวจคนพิการ ผู้ป่วยติดเตียงและตกหล่นให้เข้าถึงสิทธิ สวัสดิการอย่าง
 เท่าเทียม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี
 และวันสังคมสงเคราะห์แห่งชาติ รวมทั้งส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิและสวัสดิการของคนพิการอย่างทั่วถึง โดยการ
 เชิญชวนคนพิการ ผู้ป่วยติดเตียงที่ยังไม่ได้จดทะเบียนคนพิการ ขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือ
 จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ จนถึงวันที่
 ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงรายใคร่ขอความร่วมมือ
 ประชาสัมพันธ์เชิญชวนคนพิการ ผู้ป่วยติดเตียงที่ยังไม่ได้จดทะเบียนคนพิการขึ้นทะเบียนเพื่อรับการช่วยเหลือ
 จาก พม. ตามแบบฟอร์ม QR Code ที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือด้วยดีเช่นเคย

เรียน นายก อบต. ท่าก้อ

- พมจ. เชียงราย
- รศกท.ร่วมมือ ประชาสัมพันธ์
 เชิญชวนคนพิการ หรือผู้ป่วยติดเตียง
 ที่ยังไม่ได้จดทะเบียนคนพิการ เพื่อ
 ขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือ
 จากพม. ให้มาขึ้น
 ทะเบียนเพื่อขอรับการช่วยเหลือ
- เสนอคร มอ.มท.ย.ที่งาน พช. ดำเนินการ
 สืบรายชื่อมูล ทลว.มอ.มท.ย.ที่งาน ประชาสัมพันธ์
 ดำเนินการเผยแพร่ รือ มูลต่อไป
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุปราณี สมญา)

นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
 พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย

- นาย พช. ประชาสัมพันธ์
- นาย พช. ดำเนินการ สืบรายชื่อมูล
 ในพื้นที่

- 8 ธ.ค. 2564

- เสนอขอ/มอบงาน พช.

อนุจิต

8/12/64

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
 ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด
 โทร/โทรสาร ๐-๕๓๑๕-๐๑๕๓

๙ ธ.ค. ๖๔

- 8 ธ.ค. 2564

แบบสำรวจผู้ป่วยติดเตียงและคนพิการ
ที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนคนพิการและยังไม่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

