



ที่ นพ ๗๓๑๐๕ / ๑๔๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ
๑๕๙ หมู่ ๕ ตำบลท่าค้อ อำเภอเมือง
จังหวัดนครพนม ๔๘๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจข้อมูลโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้
เหมาะสมและปลอดภัย

เรียน กำนันตำบลท่าค้อ และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบสอบถามความต้องการปรับปรุงหรือซ่อมแซมที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบคำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครพนม ได้รับการจัดสรร
งบประมาณโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้เหมาะสมและปลอดภัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จากกรมกิจการผู้สูงอายุ ซึ่งกรมกิจการผู้สูงอายุได้ทำความตกลงกับ
กรมบัญชีกลางเกี่ยวกับการจ่ายเงินโครงการปรับสภาพแวดล้อมและสิ่งอำนวยความสะดวกของผู้สูงอายุให้
เหมาะสมและปลอดภัยในอัตรา ดังนี้

๑.กรณีซ่อมแซมบ้านโดยไม่จำเป็นต้องปรับปรุงโครงสร้าง รวมทั้งค่าบริหารจัดการและ
ค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่ายหลังละไม่เกิน ๒๒,๕๐๐.-บาท

๒.กรณีปรับสภาพบ้านโดยจำเป็นต้องปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง รวมทั้งค่าบริหาร
จัดการและค่าตอบแทน ในอัตราเหมาจ่ายหลังละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐.- บาท

ในการนี้ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงขอความร่วมมือท่านสำรวจ
ความต้องการปรับปรุงที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุที่ยากไร้ในหมู่บ้านของท่าน โดยเรียงลำดับตามความเดือดร้อน
และส่งแบบสอบถามความต้องการปรับปรุงซ่อมแซมหรือสร้างบ้านผู้สูงอายุ พร้อมเอกสาร สำเนาบัตร
ประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ภาพถ่ายสภาพบ้านของผู้สูงอายุ และหนังสือประชาคมของหมู่บ้าน เข้ารับการ
พิจารณาคัดเลือกให้การช่วยเหลือเงินอุดหนุนเพื่อปรับปรุงซ่อมแซมหรือสร้างบ้านดังกล่าว แล้วยื่นเอกสารที่
กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี
เช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชญา โพชราชกุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

กองสวัสดิการสังคม / อบต.ท่าค้อ

โทร . ๐-๔๒๕๓-๒๕๖๗

แบบสอบถามความต้องการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....บาท/ต่อเดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ๓. เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่บัตรผู้สูงอายุ.....
 ๔. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ

๕. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

- พื้นบ้าน/หลังคา/บันได
 ฝาบ้าน/ห้องน้ำ/ประตู/หน้าต่าง/ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
 ห้องน้ำ/ห้องสุขา
 ระเบียง/ชานบ้าน
 อื่น ๆ (ระบุ).....

๖. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

๗. ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....
 เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน.....

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

คำขอให้มีการปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาทต่อเดือน/ปี
 ๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 ๓. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ของตนเอง อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....
 สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง
 พื้นบ้าน/หลังคา/บันได
 ฝ้ายบ้าน/ห้องน้ำ/ประตู/หน้าต่าง/ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟ/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
 ห้องน้ำ/ห้องสุขา
 ระเบียง/ชานบ้าน
 อื่น ๆ (ระบุ).....

๕. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ที่ดินของตนเอง ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....

ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่

- เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....
 เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน.....
 ไม่เห็นควรให้การปรับปรุง/ซ่อมแซม เนื่องจาก.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
/...../.....