

ที่ นพ ๗๓๑๐๕/๑๕๐



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ
๑๕๙ หมู่ ๔ ตำบลท่าค้อ อำเภอเมือง
จังหวัดนครพนม ๕๘๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือสำรวจคนพิการในพื้นที่ประสงค์ขอรับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

เรียน กำนันตำบลท่าค้อ และผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.หนังสือรับรองการอยู่อาศัยของคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ มีนโยบายส่งเสริมและสนับสนุนสิทธิขั้นพื้นฐานของคนพิการด้านการมีที่อยู่อาศัย ด้วยงบประมาณสนับสนุนโครงการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ นั้น

ในการนี้ กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ จึงขอความร่วมมือท่านสำรวจคนพิการในพื้นที่ที่มีคุณลักษณะเหมาะสมตามหลักเกณฑ์และมีความจำเป็นต้องการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยในหมู่บ้านของท่าน เพื่อเก็บไว้เป็นฐานข้อมูล โดยเรียงลำดับตามความเดือดร้อนและส่งคำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ พร้อมเอกสาร สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรคนพิการ ภาพถ่ายสภาพบ้านของผู้พิการ และหนังสือประชาคมของหมู่บ้าน เข้ารับการพิจารณาคัดเลือกให้การช่วยเหลือการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการดังกล่าว แล้วนำส่งเอกสารที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชญา โพธิราชฐ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าค้อ

กองสวัสดิการสังคม / อบต.ท่าค้อ

โทร . ๐-๔๒๕๓-๒๕๖๗

คำขอให้มีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

๑. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ ประเภทความพิการ.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน/ปี

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

๓. สมาชิกในครอบครัวประกอบด้วย

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

๔. ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

☐ พื้นบ้าน / หลังคา / บันได

☐ ฝ้ายาน / ห้องนอน / ประตู / หน้าต่าง / ระบบไฟฟ้า (สวิตช์ไฟฟ้า / ปลั๊กไฟ / สายไฟ)

☐ ห้องน้ำ / ห้องสุขา

☐ ระเบียบ / ซานบ้าน

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

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

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

๖. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....

☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก.....

ลงชื่อผู้สอบข้อเท็จจริง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

หนังสือรับรองการอยู่อาศัยของคนพิการ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง) อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่

ตำแหน่ง.....ออกให้โดย.....

วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

- ☐ ข้าราชการในพื้นที่ที่อยู่อาศัย (อยู่อาศัยในพื้นที่ติดต่อกันมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน)

- ☐ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน

- ☐ อื่นๆ**

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ จังหวัด.....

ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ..... (ชื่อคนพิจารณา).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ □-□□□□-□□□□-□□-□

อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ จังหวัด.....

เข้าอยู่อาศัยตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี..... ถึงปัจจุบัน โดยพักอาศัยอยู่จริงตามที่อยู่ดังกล่าวติดต่อกัน
มาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ พร้อมทั้งแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับ
การปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้แก่ สำเนาบัตร
ข้าราชการ /ประธานชุมชน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่เดียวกับคนพิการ
เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

โปรดอ่านหมายเหตุ : * 1.การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญา

* 2.หนังสือรับรองการอยู่อาศัยฯ ฉบับนี้ใช้เพื่อรับรองกรณีคนพิการไม่มีทะเบียนราษฎรในพื้นที่อาศัยในปัจจุบัน แต่ได้อาศัยในพื้นที่ดังกล่าวต่อเนื่องมาแล้วไม่น้อยกว่าหกเดือน