

- สืบหา -



ที่ ขบ ๐๑๑๘/ว ๕๕๐๖

ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี
ถนนพระยาสีจจา ขบ ๒๐๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีเมือง นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสืออำเภอเมืองชลบุรี ที่ ขบ ๐๑๑๘/ว ๕๕๔๙ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. แบบฟอร์มโครงการฯ
 ๒. หนังสือมอบอำนาจ
 ๓. คู่มือโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ อำเภอเมืองชลบุรีได้มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดเตรียมเจ้าหน้าที่จำนวน ๕ คน ในการช่วยเหลือการรับลงทะเบียนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ ที่หน่วยรับลงทะเบียน ณ ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี ในระหว่างวันที่ ๕ กันยายน - ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ โดยขอให้ส่งรายชื่อให้อำเภอเมืองชลบุรี ภายในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ และขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกในการถ่ายเอกสารแบบฟอร์มโครงการฯ แจกจ่ายให้กับประชาชนที่ประสงค์ลงทะเบียนฯ และอำนวยความสะดวกในเรื่องอื่นๆ ที่จำเป็น ตามที่อ้างถึง นั้น

เพื่อให้การดำเนินการโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอเมืองชลบุรี จึงขอส่งแบบฟอร์มโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความอนุเคราะห์องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำนวยความสะดวกในการถ่ายเอกสารแบบฟอร์มโครงการฯ แจกจ่ายให้กับประชาชนในพื้นที่ที่ประสงค์ลงทะเบียนฯ พร้อมทั้งตรวจสอบเอกสารให้กับประชาชน และอำนวยความสะดวกในเรื่องอื่นๆ ที่จำเป็นต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุคนธ์ สุวรรณศักดิ์สิน)
นายอำเภอเมืองชลบุรี



สิ่งที่ส่งมาด้วย

ที่ทำการปกครองอำเภอเมืองชลบุรี
กลุ่มงานบริหารงานปกครอง
โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๙๙

ป.ท.ก.ปล. _____
ป.ท.ผ. _____
ปอ. _____
จนท. _____

ร่าง

ตารางกำหนดการรับลงทะเบียนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565
ณ ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

| วันที่ | ตำบล | หมายเหตุ |
|------------|---------------------------|----------|
| 5-ก.ย.-65 | ต.บางทราย | |
| 6-ก.ย.-65 | ต.บางทราย | |
| 7-ก.ย.-65 | ต.หนองไม้แดง | |
| 8-ก.ย.-65 | ต.หนองไม้แดง | |
| 9-ก.ย.-65 | ทม.ชลบุรี (ต.บ้านโขด) | |
| 10-ก.ย.-65 | | |
| 11-ก.ย.-65 | | |
| 12-ก.ย.-65 | ทม.ชลบุรี (ต.มะขามหย่ง) | |
| 13-ก.ย.-65 | ทม.ชลบุรี (ต.บางปลาสร้อย) | |
| 14-ก.ย.-65 | ทม.ชลบุรี (ต.บางปลาสร้อย) | |
| 15-ก.ย.-65 | คลองตำหรุ | |
| 16-ก.ย.-65 | คลองตำหรุ | |
| 17-ก.ย.-65 | | |
| 18-ก.ย.-65 | | |
| 19-ก.ย.-65 | ต.หนองรี | |
| 20-ก.ย.-65 | ต.หนองรี | |
| 21-ก.ย.-65 | ต.ห้วยกะปิ | |
| 22-ก.ย.-65 | ต.ห้วยกะปิ | |
| 23-ก.ย.-65 | ต.หนองข้างคอก | |
| 24-ก.ย.-65 | | |
| 25-ก.ย.-65 | | |
| 26-ก.ย.-65 | ต.นาป่า | |
| 27-ก.ย.-65 | ต.นาป่า | |
| 28-ก.ย.-65 | ต.ดอนหัวฬ่อ | |
| 29-ก.ย.-65 | ต.ดอนหัวฬ่อ | |
| 30-ก.ย.-65 | ต.สำนักบก | |

ร่าง


ตารางกำหนดการรับลงทะเบียนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565
ณ ศาลาประชาคม ที่ว่าการอำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

| วันที่ | ตำบล | หมายเหตุ |
|------------|------------|----------|
| 1-ต.ค.-65 | | |
| 2-ต.ค.-65 | | |
| 3-ต.ค.-65 | ต.บ้านสวน | |
| 4-ต.ค.-65 | ต.บ้านสวน | |
| 5-ต.ค.-65 | ต.บ้านสวน | |
| 6-ต.ค.-65 | ต.แสนสุข | |
| 7-ต.ค.-65 | ต.แสนสุข | |
| 8-ต.ค.-65 | | |
| 9-ต.ค.-65 | | |
| 10-ต.ค.-65 | ต.เหมือง | |
| 11-ต.ค.-65 | ต.เหมือง | |
| 12-ต.ค.-65 | ต.เสม็ด | |
| 13-ต.ค.-65 | ต.เสม็ด | |
| 14-ต.ค.-65 | ต.อ่างศิลา | |
| 15-ต.ค.-65 | | |
| 16-ต.ค.-65 | | |
| 17-ต.ค.-65 | ต.บ้านปึก | |
| 18-ต.ค.-65 | เก็บตก | |
| 19-ต.ค.-65 | เก็บตก | |

แบบรายงาน
เจ้าหน้าที่ช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี ๒๕๖๕
อำเภอเมืองชลบุรี
หน่วยงาน เทศบาลเมืองบ้านสวน

วันที่รับลงทะเบียน ๓ - ๕ ตุลาคม ๒๕๖๕
รายชื่อเจ้าหน้าที่

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หมายเหตุ |
|-------|--------------------------|------------------------------|----------|
| ๑ | นางสาวยุพิน พรสุข | นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ | |
| ๒ | นางสาวรุ่งทิwa อินทวงศ์ | นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ | |
| ๓ | นายชูเกียรติ ดั่งตัน | ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน | |
| ๔ | นายภาณุวัฒน์ พงษ์พระเกตุ | ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน | |
| ๕ | นางสาวณัชชา วงศ์ชู | ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน | |

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นายศิริ เรืองมัจฉา)
รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดเทศบาลเมืองบ้านสวน

หนังสือมอบอำนาจสำหรับผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้สูงอายุ
ที่ไม่สามารถเดินทางมาลงทะเบียนได้ด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

ได้มอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว)
อายุ.....ปี สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

เป็นผู้มีอำนาจจัดการในการลงทะเบียนโครงการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ ปี 2565 แทนข้าพเจ้า
จนเสร็จการ และข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่มอบอำนาจนี้เสมือนหนึ่งข้าพเจ้า
ได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....) ตัวบรรจง

- หมายเหตุ
1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
 2. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ลงทะเบียน (ผู้มอบอำนาจ) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
 3. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) หรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)