



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสวัสดิการสังคม สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน โทร. ๐๓๒-๒๓๔-๙๙๔

ที่ รบ ๓๔๙๐๑/๒๕๖๕

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๖

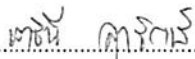
เรื่อง ขอรายงานผลดำเนินโครงการดูแล ห่วงใย ช่วยเหลือผู้พิการตำบลธรรมเสน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดราชบุรี สมาคมประชาคมคนตาบอดไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลธรรมเสน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหนองตาพูด ได้จัดทำจัดโครงการดูแล ห่วงใย ช่วยเหลือผู้พิการตำบลธรรมเสน ประจำปี ๒๕๖๕ เป้าหมายคนพิการและผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๑๓๐ คน เพื่อบริการจัดตรวจสุขภาพ วัดความดันและการฟื้นฟูสุขภาพให้กับคนพิการ เยี่ยมบ้าน แจกถุงยังชีพ บริการต่อบัตรประจำตัวผู้พิการที่หมดอายุ ในรายที่ไม่สามารถมารับบริการเองได้ ซึ่งอาจมีปัญหาเรื่องการเดินทางไม่สะดวก ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และสำรวจผู้พิการที่ประสงค์ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยที่มีฐานะยากจน ให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น นั้น

จึงขอรายงานผลการดำเนินงานการจัดโครงการดูแล ห่วงใย ช่วยเหลือผู้พิการตำบลธรรมเสน ประจำปี ๒๕๖๕ ได้มีกิจกรรม ดังนี้ คนพิการได้รับบริการตรวจสุขภาพ วัดความดันและการฟื้นฟูสุขภาพให้กับคนพิการ เยี่ยมบ้าน แจกถุงยังชีพสำหรับผู้พิการทางการเห็น บริการต่อบัตรประจำตัวผู้พิการที่หมดอายุ ในรายที่ไม่สามารถมารับบริการเองได้ ซึ่งอาจมีปัญหาเรื่องการเดินทางไม่สะดวก ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ (รายละเอียดแนบท้ายนี้)

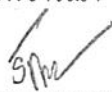
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินต่อไป

(ลงชื่อ)..... 

(นางสาวเดชนี ลูกรักษ์)

ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

- ทราบ/เห็นควรพิจารณา

(ลงชื่อ)..... 

(นางสาวรักตนันท์ เกื้อคำ)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)..... 

(นางวิรมณ ตั้งตราตระกูล)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นรองปลัด อบต.ธรรมเสน

.....
.....

(ลงชื่อ) Real
.....
(นายชูยศ กุลสุวรรณ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

ความเห็นปลัด อบต.ธรรมเสน

.....
.....

(ลงชื่อ) [Signature]
.....
(นางสุดสายสวาท ชาญปรีชา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

- ทราบและดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature]
.....
(นายสายัณห์ มุขเจริญ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

วัน เวลา เปิดบริการ

- * วันจันทร์ - วันอาทิตย์
- * เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

อัตราค่าบริการ

- ค่ามัดเพื่อบำบัดโรค นวดเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย และ นวดฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ครั้งละ ๒๐๐ บาท
- ค่ามัดและประคบสมุนไพร เพื่อบำบัดรักษาโรคฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย และฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ครั้งละ ๒๕๐ บาท
- ค่ามัดหม้อเกลือเพื่อการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ครั้งละ ๓๐๐ บาท
- ค่าอบไอน้ำสมุนไพรสำหรับบำบัดรักษาโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โรคอัมพฤกษ์ โรคเส้นนิมิบาด และฟื้นฟูมารดาหลังคลอด ครั้งละ ๑๒๐ บาท



ขอบคุณทุกท่านที่ใช้บริการ



ช่องทางติดต่อขอรับบริการ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านหนองตาพูด ต.ธรรมเสน อ.โพธาราม จังหวัดราชบุรี
- องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อ.โพธาราม จังหวัดราชบุรี

เบอร์โทรศัพท์

อบต.ธรรมเสน ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๑๑
รพ.สต. บ้านหนองตาพูด ๐๘-๗๑๖๓-๑๙๙๕

เว็บไซต์ <http://www.thammasen.go.th>

Facebook : อบต.ธรรมเสน จ.ราชบุรี



ข่าวสารประชาสัมพันธ์

☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆
☆☆☆☆☆

บริการนวดแผนไทย

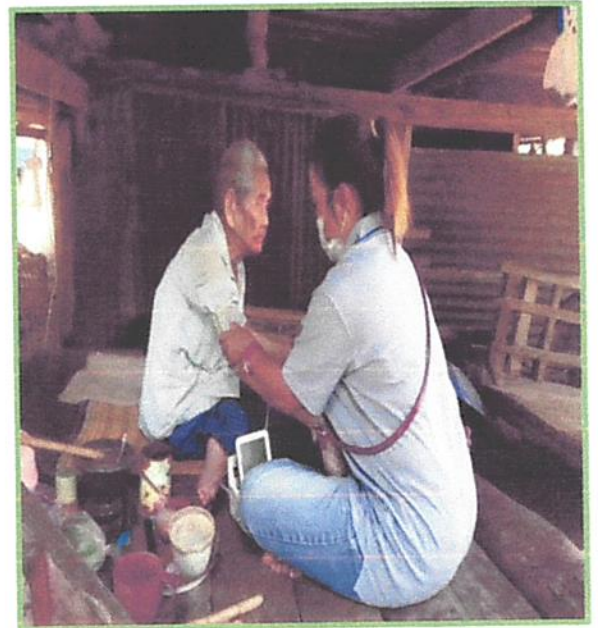
- นวดเพื่อบำบัดโรค
- นวดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย
- นวดและประคบสมุนไพร



องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
ร่วมกับ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองตาพูด

ภาพถ่ายกิจกรรมจัดตรวจสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายผู้พิการตำบลธรรมเสน
องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองตาพูด
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕



ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารผู้พิการ
องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดราชบุรี

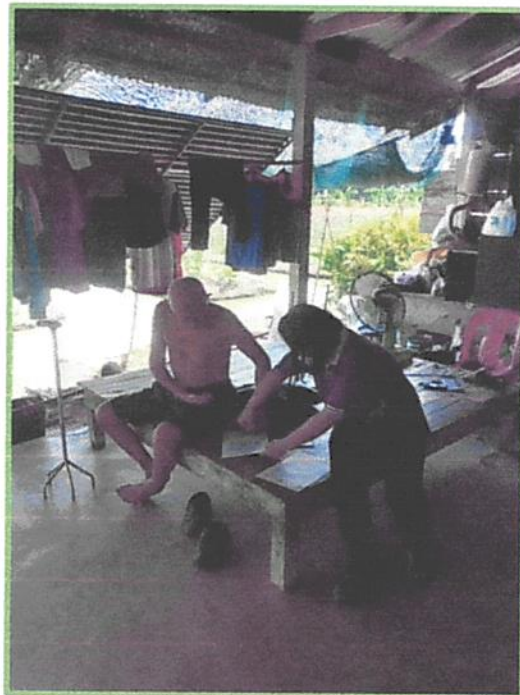


จัดหาอุปกรณ์คนพิการสำหรับผู้มาติดต่อศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารผู้พิการ
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรมเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕



อำนาจกุ่มบับ



ที่ รบ ๗๔๙๐๑/ว.๑(ก)๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการของผู้รับเงินเบี้ยความพิการ

เรียน ผู้พิการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการรวมคอายุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย - เอกสารหลักฐานประกอบการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๗ ฉบับ

ตามที่ กระทรวงมหาดไทยได้ประกาศใช้ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยความพิการให้คนพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๒ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตรวจสอบสถานะความพิการและการดำรงชีวิตอยู่ของคนพิการเป็นประจำทุกปี เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบดังกล่าวและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน ได้ดำเนินการตรวจสอบพบว่า ขณะนี้บัตรประจำตัวคนพิการของท่านจะหมดอายุภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสนจึงขอความร่วมมือจากท่านในการดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดราชบุรี (ศาลากลางหลังใหม่ชั้นล่าง) และให้นำบัตรประจำตัวคนพิการที่ทำการต่ออายุแล้ว มาแสดงตนการเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเบี้ยความพิการที่งานสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยนำบัตรประจำตัวคนพิการและทะเบียนบ้านมาแสดง หากท่านมิได้ดำเนินการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการจะทำให้ขาดเอกสารในการรับเงินเบี้ยความพิการ และทางองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน จะดำเนินการระงับการจ่ายเงินเบี้ยความพิการชั่วคราว จนกว่าจะดำเนินการในการต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ /แสดงตน ให้เป็นที่เรียบร้อย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุดสายสวาท ชาญปรีชา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

ปฏิบัติหน้าที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

งานสวัสดิการสังคม

สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน

โทร. ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๒๓

.....พิมพ์
.....ทาน
.....หัวหน้า
.....รองปลัด
.....ปลัด

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี : เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจมั่นคง สังคมมีความสุข”

เอกสารหลักฐานประกอบการต่อบัตรประจำตัวคนพิการ

๑. เอกสารของคนพิการ

- ๑.๑ บัตรประจำตัวคนพิการ (บัตรเดิม)
- ๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑.๔ ใบรับรองความพิการ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

กรณีมีความประสงค์ใส่ชื่อผู้ดูแลคนพิการ

๒. เอกสารของผู้ดูแล

- ๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัย สามารถติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ เบอร์ ๐๘๐-๐๒๓๐๔๑๐ , ๐๘๙-๙๑๒๑๖๕๖

ได้รับเอกสารหนังสือแจ้งต่ออายุบัตรประจำตัวคนพิการ
ของผู้รับเงินเบี้ยความพิการ

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อผู้รับหนังสือ	หมายเหตุ
๑	นายอุดร แสงโสม	หมู่ ๑	๑๐๗ ท.ระวีธรรม	
๒	นายนิรุตต์ ปานลา	หมู่ ๒	กัญจนา	
๓	นายวิเชียร นิกร้อ	หมู่ ๒	แสงเดือน นิกร้อ	
๔	นางสมหมาย นกพึ่ง	หมู่ ๒		
๕	นายสังวาลย์ พึ่งสามัคคี	หมู่ ๓	สังวาลย์ พึ่งสามัคคี	
๖	นายอธิกรณ์ เพ็ชรอด	หมู่ ๓	อธิกรณ์ เพ็ชรอด	
๗	นายนัด จันทวาน	หมู่ ๔	นัด จันทวาน	
๘	นายประสิทธิ์ หล้าเพิกสีบ	หมู่ ๔	ประสิทธิ์ หล้าเพิกสีบ	
๙	นางปวี พิศดาน	หมู่ ๔		
๑๐	นางเล็ก พึ่งสามัคคี	หมู่ ๔	เล็ก พึ่งสามัคคี	๐๙๒-๔๔๖๖๕๔๑
๑๑	นายชาติรี พึ่งใจ	หมู่ ๕	ชาติรี พึ่งใจ	
๑๒	นายณรงค์ แก้วรัตน์	หมู่ ๘	ณรงค์ แก้วรัตน์	
๑๓	นายพลวัฒน์ เสนาธรรม	หมู่ ๘	พลวัฒน์ เสนาธรรม	

ภาพกิจกรรมการมอบถุงยังชีพและเงินสดเยียวยาคนพิการทางการเห็น
ที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ปี พ.ศ.๒๕๖๕



อำนาจกำกับ



ที่ รบ ๗๔๙๐๑/พ.ค.๒๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอโพธาราม

อ้างถึง หนังสืออำเภอโพธาราม ด่วนที่สุด ที่ รบ ๐๐๒๓.๑๔/ว ๓๘๘๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งรายชื่อคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็น จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดราชบุรีขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการพิจารณาคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ไม่เคยได้รับถุงยังชีพจากสมาคมฯ และอาศัยอยู่ในพื้นที่จริง ทั้งที่เป็นประชากรหลักและประชากรแฝงตามความเหมาะสม และแจ้งรายชื่อตามแบบให้อำเภอโพธารามทราบ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสนได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบแจ้งรายชื่อคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุศสายสวาท ชาญปรีชา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
ปฏิบัติหน้าที่นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

ได้รับเอกสารแล้ว

งานสวัสดิการสังคม
สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน
โทร. ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๑๑
โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๒๓

จ.ราชบุรี
๒๓.๑๐.๖๔

.....
.....
.....
.....
.....



บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD

3-7007-00767-73-6

ชื่อ นางไพรสน

นามสกุล เนียมเตียง

วัน-เดือน-ปี เกิด 9 เมษายน 2512

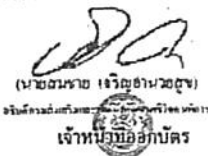
ประเภทความพิการ 1

ตาเลือนราง

ที่อยู่ 42 หมู่ที่ 7 ต.ธรรมเสน อ.โพธาราม
จ.ราชบุรี

วันออกบัตร
3 มี.ค. 2560

วันบัตรหมดอายุ
2 มี.ค. 2568



ไพรสน เนียมเตียง



70 003834 60 03032560 1

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1 = พิกัดทางการเห็น | 2 = พิกัดทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| 3 = พิกัดทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย | 4 = พิกัดทางจิตใจ หรือพฤติกรรม |
| 6 = พิกัดทางการเรียนรู้ | 5 = พิกัดทางสติปัญญา |
| | 7 = พิกัดทางออสติติก |

ผู้ดูแลคนพิการ



บัตรประจำตัวคนพิการ Thai National Identification Card
เลขประจำตัวประชาชน for Persons with Disabilities
Identification Number 1 7099 00968 33 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล

น.ส.แก้วตา วรเลิศ

Name Miss Kaewta

Last Name Woralek

เกิดวันที่ 13 พฤษภาคม 2538

Date of Birth 13 May 1995

ที่อยู่ 49/5 หมู่ที่ 7 ต.ธรรมเสน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี

ผู้ดูแล 3 7002 00113 12 5

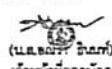
นางละอียด วรเลิศ

16 ต.ค. 2563

วันออกบัตร

16 Dec 2020

Date of Issue



เจ้าหน้าที่ออกบัตร

15 ต.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

15 Dec 2028

Date of Expiry

90 _____ 90



ประเภทความพิการ

1,2,3,5

Type of Disability

TO 00 001004 IN 11223533 2

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
 Department of Empowerment of Persons with Disabilities
 กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 Ministry of Social Development and Human Security

- | | | | |
|---|---|---|--|
| 1 | ทางการเห็น
Visual disability | 5 | ทางสติปัญญา
Intellectual disability |
| 2 | ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
Hearing or communication disability | 6 | ทางการเรียนรู้
Learning disability |
| 3 | ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
Physical or locomotion disability | 7 | ทางออทิสติก
Autistic disability |
| 4 | ทางจิตใจหรือพฤติกรรม
Mental or behavioral disability | | |

ศาลากลาง



ที่ รบ ๗๔๙๐๑/๗๕๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

พศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอโพธาราม

อ้างถึง หนังสืออำเภอโพธาราม ด่วนที่สุด ที่ รบ ๐๐๒๓.๑๔/ว ๓๘๘๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็น จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. เอกสารหลักฐานการมอบถุงยังชีพ จำนวน ๒ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดราชบุรีขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการพิจารณาคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ไม่เคยได้รับถุงยังชีพจากสมาคมฯ และอาศัยอยู่ในพื้นที่จริง ทั้งที่เป็นประชากรหลัก ประชากรแฝง ตามความเหมาะสม และแจ้งรายชื่อตามแบบให้อำเภอโพธารามทราบ พร้อมทั้งพิจารณารับมอบถุงยังชีพที่อำเภอโพธารามได้รับจัดสรรจากจังหวัดราชบุรี โดยสมาคมประชาคมคนตาบอดไทย เพื่อดำเนินการมอบถุงยังชีพให้กับคนพิการทางการมองเห็นแล้วรายงานผลตามแบบ พร้อมภาพหลักฐานการมอบถุงยังชีพ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวคนพิการ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสนได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และเอกสารหลักฐานการมอบถุงยังชีพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุดสายสวาท ชาญปรีชา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

งานสวัสดิการสังคม
สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน
โทร. ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๑๑
โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๒๓

ได้รับเอกสารแล้ว

๐คิม
1 พ.ย. 64

.....พิมพ์
.....ตาม
.....หัวหน้า
.....รองปลัด
.....ปลัด

แบบรายงานช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
 องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ระบุคำนำหน้า)	เลขประจำตัวประชาชน	วัน เดือน ปีเกิด	อายุ	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	นางไพรสน เนียมเที่ยง	๓ ๗๐๐๗ ๐๐๗๖๗ ๗๓ ๖	๙ เม.ย. ๒๕๑๒	๕๒	๔๒ ม.๗ ต.ธรรมเสน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี	๐๘๐-๗๘๓๓๔๓๒๕	
๒	น.ส.แก้วตา วรเลข	๑ ๗๐๙๙ ๐๐๙๖๘ ๓๓ ๘	๑๓ พ.ค. ๒๕๓๘	๒๖	๔๙/๕ ม. ๗ ต.ธรรมเสน อ.โพธาราม จ.ราชบุรี	๐๙๘-๙๑๓๓๗๕๐๕	

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
 (นางสาวรักตันทน์ เกตุคำ)
 ผู้รับรองข้อมูล

หมายเหตุ : ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งแบบรายงานฯ พร้อมภาพถ่ายหลักฐานการมอบถุงยังชีพ สำนวนบัตรประจำตัวประชาชนหรือคนพิการ
 ให้อำเภอโพธารามทราบ ภายในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

แจ้งรายชื่อคัดเลือกคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)
องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดราชบุรี

จำนวนคนพิการ ทางการมองเห็น ทั้งหมด (คน)	ชื่อ-สกุล (ระบุคำนำหน้า) คนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับคัดเลือก (จำนวนตามบัญชีการจัดสรรฯ)	เลขประจำตัวประชาชน	ที่อยู่	หมายเหตุ
๒	๑. นางไพโรสน เนียมเตียง	๓๗๐๐๗๐๐๗๖๗๗๓๖	๔๒ หมู่ที่ ๗ ตำบลธรรมเสน	
	๒. นางสาวแก้วตา วรเลข	๑๗๐๙๙๐๐๙๖๘๓๓๘	๔๙/๕ หมู่ที่ ๗ ตำบลธรรมเสน	

ลงชื่อ..... ..... ผู้รายงานข้อมูล

(นางสาวรักตนันท์ เกลือคำ)

ผู้รายงานข้อมูล

หมายเลขโทรศัพท์..... ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔.....

หมายเหตุ ส่งรายชื่อให้อำเภอบึงสามพันทราบ ภายในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๔



ที่ รบ ๗๔๙๐๑/ว ๐๓๑๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมอบรมสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการสำหรับคนพิการ
ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (อบรมล่ามภาษามือชุมชน)

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน และผู้ดูแลหอกระจายข่าว
ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๑๑

อ้างอิง หนังสือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่ รบ ๐๐๐๕/ว ๐๗๒๖ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสนได้รับแจ้งจากศูนย์บริการคนพิการ
จังหวัดราชบุรี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดราชบุรี ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนา
คุณภาพชีวิตประชาชนทั่วหน้า เพื่อราชบุรีไม่มีเหลื่อมล้ำ กิจกรรมสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการสำหรับคนพิการ
ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย (อบรมล่ามภาษามือชุมชน) มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาทักษะ
ความรู้เบื้องต้นให้กับผู้ที่สนใจ เพื่อใช้ในการสื่อสารกับคนหูหนวก ได้กำหนดจัดการอบรมในเดือนมีนาคม
๒๕๖๖ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการอบรม เปิดรับสมัครบุคคลที่สนใจ จำนวน ๒๐ คน โดยกำหนดคุณสมบัติ
ผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

๑. บุคคลทั่วไป ที่มีอายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
๒. สามารถอ่านและเขียนหนังสือได้
๓. มีความตั้งใจและพร้อมจะให้ความร่วมมือทำกิจกรรมระหว่างการอบรม
๔. สามารถใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือโทรศัพท์มือถือได้

องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วม
อบรมล่ามภาษามือชุมชน และสามารถส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครผู้ที่สนใจ ให้องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ


(นายสายัณห์ มวยเจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

งานสวัสดิการสังคม

สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน

โทร. ๐-๓๒๒๓-๔๔๔๔ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๔๔๔๔ ต่อ ๒๓

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี: เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจมั่นคง สังคมมีความสุข”

ได้รับหนังสือประชาสัมพันธ์และใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมล่ามภาษามือชุมชน

(จัดโดย ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด สنج.ราชบุรี)

องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อผู้รับหนังสือ	หมายเหตุ
๑	นายนิത്യ คำสวาย	กำนัน ต.ธรรมเสน		
๒	นายสำเร็จ บังมี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๑		
๓	นายปณตทัต ปานเนียม	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๒		
๔	นางน้ำอ้อย บุญราช	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๓		
๕		ผู้ใหญ่บ้าน ม.๔		
๖	นายอานนต์ งามัญญ	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๕		
๗	นายสุริยะ ไพรวล	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๖		
๘	นายประดิษฐ์ เนียงเตียง	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๗		
๙	นายสำเนา รอดนิตย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๘		
๑๐	นายประดิษฐ์ กลั่นทิพย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๙		
๑๑	นายธีรพงษ์ นุชแทน	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๑๐		
๑๒	นายสันติ พัดจันทร์หอม	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑		
๑๓	นายสุวิญา แขวงโสภา	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๒		
๑๔	นายวิชาติ ฉายแก้ว	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๓		
๑๕	นายเสน่ห์ รัตนเนตร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๔		
๑๖	นายกิตติพงษ์ กล้าทอง	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๕		
๑๗	นายอภิชาติ วิเศษสังข์	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๖		
๑๘	นายสัญญา สุกฤทธิติมากร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๗		
๑๙	นายจำนงค์ รอดนิตน์	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๘		
๒๐	นางสาววารภรณ์ เกิดโกคา	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๙		
๒๑	นายรุ่งโรจน์ สุกฤทธิติมากร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑๐		
๒๒	นายเอนก หอมไกร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑๑		



ที่ รบ ๗๔๙๐๑/ว ๗๓๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน
อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี ๗๐๑๒๐

๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วมอบรมเพิ่มศักยภาพการประกอบอาชีพ
สำหรับคนพิการ ยุค ๔.๐

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน และผู้ดูแลหอกระจายข่าว
ประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ - หมู่ที่ ๑๑

อ้างอิง หนังสือพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่ รบ ๐๐๐๕/ว ๐๗๒๕ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสนได้รับแจ้งจากศูนย์บริการคนพิการ
จังหวัดราชบุรี สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดราชบุรี ได้กำหนดจัดโครงการพัฒนา
คุณภาพชีวิตประชาชนทั่วหน้า เพื่อราชบุรีไม่มีเหลื่อมล้ำ กิจกรรมเพิ่มศักยภาพการประกอบอาชีพสำหรับคน
พิการ ยุค ๔.๐ มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการมีช่องทาง
การตลาดออนไลน์ให้มีศักยภาพในการแข่งขันและสร้างรายได้ที่ยั่งยืน กำหนดจัดการอบรมในเดือนมีนาคม
๒๕๖๖ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการอบรม เปิดรับสมัครคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่สนใจ จำนวน ๒๕ คน โดย
กำหนดคุณสมบัติผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

๑. เป็นคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการ ที่มีอายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
๒. สามารถอ่านและเขียนหนังสือได้
๓. มีความตั้งใจและพร้อมจะให้ความร่วมมือทำกิจกรรมระหว่างการอบรม
๔. สามารถใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือโทรศัพท์มือถือได้
๕. ประกอบอาชีพสุจริต

องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์การสมัครเข้าร่วม
อบรมเพิ่มศักยภาพการประกอบอาชีพสำหรับคนพิการ ยุค ๔.๐ และสามารถส่งรายชื่อพร้อมใบสมัครผู้สนใจ
ให้องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน ภายในวันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสายัณห์ มุยเจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน

งานสวัสดิการสังคม

สำนักปลัด อบต.ธรรมเสน

โทร. ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐-๓๒๒๓-๔๙๙๔ ต่อ ๒๓

“วิสัยทัศน์จังหวัดราชบุรี: เมืองเกษตรสีเขียว เศรษฐกิจมั่นคง สังคมมีความสุข”

ได้รับหนังสือประชาสัมพันธ์และใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมการเพิ่มศักยภาพการประกอบอาชีพ
 สำหรับคนพิการ ยุค ๔.๐ (จัดโดย ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด สنج.ราชบุรี)
 องค์การบริหารส่วนตำบลธรรมเสน อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อผู้รับหนังสือ	หมายเหตุ
๑	นายนิศย์ คำสวาย	กำนัน ต.ธรรมเสน		
๒	นายสำเร็จ บังมี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๑	อดิศักดิ์	
๓	นายปัทมทัต ปานเนียม	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๒	กัญจณา	
๔	นางน้ำอ้อย บุญราช	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๓		
๕	นางเสาวนีย์ งามใจ	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๔	ฉวีศรี	
๖	นายอานนต์ รามัญ	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๕		
๗	นายสุริยะ ไพรวัด	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๖	สมเกียรติ	
๘	นายประดิษฐ์ เนียงเตียง	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๗	โตกิม	
๙	นายสำเนา รอดนิศย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๘	กตัญญู	
๑๐	นายประดิษฐ์ กลั่นทิพย์	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๙	วางรงค์	
๑๑	นายธีรพงษ์ นุชแทน	ผู้ใหญ่บ้าน ม.๑๐	นุศวรรค์	
๑๒	นายสันติ พัดจันทร์หอม	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑	กิม	
๑๓	นายสุวิญญา แขวงโสภา	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๒	จิตตภา	
๑๔	นายวิชิต ฉายแก้ว	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๓	จิรพันธ์	
๑๕	นายเสน่ห์ รัตน์เนตร์	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๔	เสกข์	
๑๖	นายกิตติพงษ์ กล้าทอง	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๕	อริ	
๑๗	นายอภิชาติ วิเศษสังข์	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๖	ไชย	
๑๘	นายสัญญา สุกฤตติมากร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๗	สัญญา	
๑๙	นายจำนงค์ รอดนิศน์	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๘	ชิตัญญู	
๒๐	นางสาวรารากรณ์ เกิดโกคา	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๙	รารากร	
๒๑	นายรุ่งโรจน์ สุกฤตติมากร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑๐	นุศวรรค์	
๒๒	นายเอนก หอมไกร	สมาชิก อบต.หมู่ที่ ๑๑	เอนก	