



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ที่ นศ ๗๗๐๐๑/ วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้ผู้ด้อยโอกาสทางสังคมและกลุ่มเปราะบาง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่มีที่อยู่อาศัยชำรุดทรุดโทรมซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือ ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยเพื่อให้มีความมั่นคงและแข็งแรงเหมาะสมกับคนพิการ นั้น

บัดนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ได้ดำเนินการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัยให้กับราย นางหนูจิน ทองคำ เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย รายดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)จ.อ.

(อรุณ แก้วจำนงค์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

(นางปิยะมาศ สีนรุพาชี)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(ลงชื่อ)

(นายวิชาญ อนุมาศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวจรัสศรี อ้นตระกูล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

คำขอให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) พญ.จิณห์ นามสกุล ทาสังคำ
 เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ 98001 01350129 ประเภทความพิการ ทางกาย เดลีดิร ไนหรือทงบก
 วัน/เดือน/ปีเกิด - - 2483 อายุ 82 ปี อาชีพ -
 รายได้ 1600 บาทต่อเดือน/ปี
 2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 61 หมู่ที่ 1 ตำบล ท่าไร่ อำเภอ เสด็จ
 จังหวัด นครศรีธรรมราช หมายเลขโทรศัพท์ 083-943 6041

3. สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ	การศึกษา	สุขภาพ	รายได้(บ/ด)	หมายเหตุ
1	นาง พญ.จิณห์ ทาสังคำ	82	-	-	ดี	1600	-

4. ลักษณะที่อยู่อาศัย

- ☐ ของตนเอง ☐ อาศัยผู้อื่นอยู่ ระบุ.....

สภาพที่อยู่อาศัยและความต้องการซ่อมแซม/ปรับปรุง

- ☐ พื้นบ้าน/หลังคา/บันได
☐ ฝาท่อ/ห้องนอน/ประตู/หน้าต่าง/ระบบไฟฟ้า (สวิตซ์ไฟฟ้า/ปลั๊กไฟ/สายไฟ)
☒ ห้องน้ำ/ห้องสุขา
☐ ระเบียง/ชานบ้าน
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

5. ลักษณะการครอบครองที่ดิน ☐ ที่ดินของตนเอง ☐ ที่ดินเช่าจาก (ระบุ).....
☐ อื่น(ระบุ).....

6. ความคิดเห็นเจ้าหน้าที่

- ☐ เห็นควรให้ความช่วยเหลือ.....
☒ เห็นควรให้ความช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เนื่องจาก สภาพแวดล้อมการไม่สะดวก

ลงชื่อ (ชื่อ) (นามสกุล) ผู้สอบข้อเท็จจริง

(ระบุ) (ตำแหน่ง)

วันที่ 29 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2565

แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัวคนพิการที่สมควรได้รับการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
จังหวัด นครราชสีมา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ-สกุล นาง นนดิน พงษ์คำ
บ้านเลขที่ ๖1 ตำบล ท่าไกร อำเภอ เสิงสาง จังหวัด นครราชสีมา
โทรศัพท์ 083-9436041
2. เพศ
☐ ชาย ☒ หญิง
3. อายุ (เต็ม) ปี
4. สถานภาพ
☒ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่
5. คู่สมรส เป็นคนพิการหรือไม่
☐ เป็น ☐ ไม่เป็น
6. จำนวนบุตร
☐ ไม่มี ☐ มีบุตร จำนวน คน เป็นชาย คน หญิง คน
7. สมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ด้วยกันในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ อยู่คนเดียว ☐ คู่สมรส ☐ ลูก/หลาน ☐ ญาติ ☐ เพื่อน
☐ ผู้ดูแล ☐ อื่นๆ
รวมทั้งสิ้น คน
8. ประเภทของความพิการ
☐ ความพิการทางการเห็น
☐ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
☒ ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
☐ ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
☐ ความพิการทางสติปัญญา
☐ ความพิการทางการเรียนรู้
☐ ความพิการทางออทิสติก
9. มีลักษณะความพิการอื่นๆ หรือไม่
☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ
10. ท่านเป็นสมาชิกองค์กรคนพิการหรือไม่
☐ ไม่เป็น ☐ เป็น โปรดระบุชื่อองค์กร
11. ท่านมีเอกสารสำคัญต่อไปนี้หรือไม่
11.1 ชื่อในทะเบียนบ้าน ☐ ไม่มี ☒ มี
11.2 บัตรประชาชน ☐ ไม่มี ☒ มี ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3800101950128
11.3 สมุดหรือประจำตัวคนพิการ ☐ ไม่มี ☒ มี
12. ลักษณะสุขภาพโดยรวม
☐ แข็งแรงมาก ช่วยเหลือตัวเองได้
☐ ไม่ค่อยแข็งแรง ต้องการการดูแลบ้าง
☒ ไม่แข็งแรง ต้องการการดูแลเป็นส่วนใหญ่
☐ อ่อนแอ ต้องการการดูแลตลอดเวลา

13.โรคประจำตัว

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุ.....

14.การนับถือศาสนา

☒ พุทธ

☐ คริสต์

☐ อิสลาม

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

15.ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับ โปรดระบุ.....

☐ ประถมศึกษา (ระบุ).....

☐ มัธยมศึกษา (ระบุ).....

☐ อุดมศึกษา (ระบุ).....

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☒ ไม่ได้เรียน

☐ อ่านและเขียนหนังสือได้

☐ อ่านได้ แต่เขียนหนังสือไม่ได้

☐ อ่านและเขียนหนังสือไม่ได้

16.ปัจจุบัน ท่านประกอบอาชีพหรือไม่

☒ ไม่ได้ประกอบอาชีพ

☐ ประกอบอาชีพ

17.กรณีประกอบอาชีพท่านประกอบอาชีพใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ขายสลากกินแบ่งรัฐบาล

☐ นวดแผนโบราณ

☐ พยากรณ์ชะตาชีวิต

☐ เล่นดนตรี

☐ พนักงานสลับสายโทรศัพท์

☐ เกษตรกรรม

☐ หัตถกรรม

☐ ครู/อาจารย์

☐ ข้าราชการหรือลูกจ้างหน่วยราชการ

☐ รับจ้าง

☐ พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ

☐ พนักงานหรือลูกจ้างบริษัทห้างร้านหรือองค์กรเอกชน

☐ เกษียณ อายุแล้ว

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

18.รายได้ต่อเดือน

☐ ไม่มีรายได้

☒ เบี้ยความพิการเดือนละ 800 บาท

(เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ เงินบำนาญ เดือนละ.....บาท

☐ งานอดิเรกเดือนละ.....บาท

☐ ลูก/หลาน/บิดา/มารดา/ญาติให้เดือนละ.....บาท

☐ คู่สมรสเดือนละ.....บาท

19.รายจ่ายต่อเดือน (เลือกได้มากกว่า 1 รายการ)

☐ ไม่มีรายจ่าย

☐ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเดือนละ.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัยเดือนละ.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายทั่วไปและอาหารเดือนละ.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายในการทำบุญเดือนละ.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เดือนละ.....บาท

20.ผู้ดูแล (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ คู่สมรส

☐ บุตร/หลาน

☒ ญาติพี่น้อง

☐ ว่าจ้างผู้ดูแล

☐ เพื่อน/เพื่อนบ้าน

☐ อปพร.

☐ อื่นๆ.....

21. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ช่วย หรือไม่ •

☐ ไม่ใช่

☒ ใช้อุปกรณ์ คือ

☐ ไม่เท้าขาว

☐ แขน ขาเทียม

☐ รถเข็น

☐ รถสามล้อโยก

☒ walker

☐ สเกต (อุปกรณ์ในการเขียนอักษรเบรลล์)

☐ เครื่องช่วยฟัง

☐ หมุดไม้ (สำหรับสัมผัสจุดซึ่งเป็นลักษณะของอักษรเบรลล์)

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ตอนที่ 2 ข้อมูลการอยู่อาศัย

22. ลักษณะของที่อยู่อาศัยในปัจจุบัน

☒ บ้านเดี่ยว

☐ บ้านไม้ยกพื้น

☐ บ้านสองชั้น/ครึ่งตึกครึ่งไม้

☐ ทาวน์เฮาส์

☐ ตึกแถว

☐ ห้องแถว

☐ บ้านแฝด (พื้นที่.....ตารางวา)

☐ อพาร์ทเมนต์

☐ อื่นๆ.....

23. ท่านอยู่อาศัย ณ ที่อยู่ปัจจุบันมาเป็นระยะเวลา.....ปี

24. ลักษณะการครอบครองที่อยู่อาศัย

☐ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์เอง

☐ เช่าระยะยาว (เช่า).....ปี

☐ เช่ารายเดือน เดือนละ.....บาท โดยมีผู้ที่เสียค่าเช่าคือ

☐ ท่านจ่ายเอง

☐ คู่สมรส

☐ บุตร/หลาน

☐ บิดา/มารดา

☐ ญาติ

☐ นายจ้าง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับคู่สมรส

☒ ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับลูก/หลาน

☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับบิดา/มารดา

☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับผู้ดูแล

☐ ไม่มีกรรมสิทธิ์ อาศัยกับนายจ้าง

☐ เป็นที่สาธารณะ

25. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน 8.00-16.00 น. ในวันธรรมดา (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ อยู่คนเดียว

☐ อยู่กับคู่สมรส

☐ อยู่กับบิดา/มารดา

☐ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน

☒ อยู่กับญาติ จำนวน.....2.....คน

☐ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน

☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

26. การอยู่บ้านของท่านในช่วงเวลากลางวัน 8.00-16.00 น. ในวันหยุด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ อยู่คนเดียว

☐ อยู่กับคู่สมรส

☐ อยู่กับบิดา/มารดา

☐ อยู่กับลูก/หลาน จำนวน.....คน

☒ อยู่กับญาติ จำนวน.....2.....คน

☐ อยู่กับผู้ดูแล จำนวน.....คน

☐ อยู่กับนายจ้าง จำนวน.....คน

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

27. กรณีที่ท่านมีบ้าน 2 ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้พื้นที่ใต้ถุนบ้านหรือไม่

☒ ไม่ใช่

☐ ใช่ (กิจกรรมที่ทำโปรดเลือกตอบในข้อ 29)

28. กรณีที่ท่านมีบ้าน 2 ชั้น หรือบ้านไม้ยกพื้น ท่านได้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงหรือไม่

☒ ไม่ใช่

☒ ใช้บันไดในการขึ้น-ลง โดยมีความถี่

☐ นานๆ ครั้ง (เดือนละ 1-2 ครั้ง)

☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์

☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์

☐ 1-2 ครั้ง/วัน

☐ 3-4 ครั้ง/วัน

☐ มากกว่า 4 ครั้ง/วัน

29.ภายในบ้านพักอาศัยของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุก วัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	1 - 2	3 - 4	5 - 6			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ 1.ทำงาน						
☒ 2.ประกอบอาหาร				✓	ในครัว	
☐ 3.ดูแลหลาน						
☐ 4.ดูโทรทัศน์/วิดีโอ/ทีวีดี						
☐ 5.ฟังวิทยุ/ฟังเพลง/ฟังข่าว						
☐ 6.นอนกลางวัน						
☐ 7.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
☐ 8.อ่านหนังสือ						
☐ 9.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาด บ้าน
☐ 10.ออกกำลังกาย						
☐ 11.งานอดิเรก						
กิจกรรมเยี่ยมเยือน/รับแขก						
☐ 1.เพื่อนบ้านมาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกใน บ้าน
☐ 2.ลูก/หลาน/ญาติ มาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกใน บ้าน
☒ 3.อสม. พยาบาล มาเยี่ยม						☐ ไม่มี/ไม่ต้องรับแขกใน บ้าน

30.ภายนอกตัวบ้าน (แต่ยังอยู่ในบริเวณที่ดินที่ครอบครอง) ของท่าน ท่านทำกิจกรรมใดบ้าง และมีความถี่ของกิจกรรมในระดับใด

กิจกรรม	ความถี่(ครั้ง/สัปดาห์)			ทุก วัน	ระบุสถานที่	ระบุกิจกรรม
	1 - 2	3 - 4	5 - 6			
กิจกรรมการทำงาน/อื่นๆ						
☐ 1.ทำงาน						
☐ 2.นั่งพักผ่อน-ชมวีว						
☐ 3.อ่านหนังสือ						
☐ 4.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน						
☐ 5.ทำงานบ้าน						ซักผ้า ทำความสะอาด บ้าน
☐ 6.ออกกำลังกาย						
☒ 7.อื่นๆ.....						ปลูก

31. มีกิจกรรมที่ท่านต้องพึ่งพาเพื่อนบ้านหรือไม่

☐ ไม่มี

☒ มี โปรดระบุกิจกรรม

☒ ซื้ออาหาร/สิ่งของ

☒ พาไปหาหมอ

☐ ชำระค่าเช่า/ค่าสาธารณูปโภค เช่น ค่าน้ำ ค่าไฟ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

32. การดูแลร่างกายของท่าน (เลือกตอบได้หลายข้อ)

☒ การขับถ่าย ปกติ วันละ..... 3..... ครั้ง

☒ การอาบน้ำ วันละ..... 2..... ครั้ง

☒ การเปลี่ยนเสื้อผ้า วันละ..... 2..... ครั้ง

☒ การแปรงฟัน วันละ..... 1..... ครั้ง

☒ การสระผม สัปดาห์ละ..... 2..... ครั้ง

☐ การตรวจสุขภาพประจำปี ปีละ..... -..... ครั้ง

33. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านได้รับบาดเจ็บจากสาเหตุต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ หกล้ม จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ ตกบันได จำนวน..... ครั้ง/ปี

กรณีที่เคยหกล้ม/หรือตกบันได สาเหตุเกิดจาก

☐ สะดุดสิ่งของที่วางเกะกะ

☐ สลื่นจากพื้นที่ยื่นแฉะ

☐ แขนขาอ่อนแรงไปเลยๆ

☐ หน้ามืด/เวียนศีรษะ/เป็นลม

☐ พื้นผิวมีลักษณะขรุขระไม่เรียบหรือมีขอบสูงทำให้สะดุด

☐ บริเวณที่เกิดเหตุมืด/ไม่สว่าง/ไม่มีไฟ

☐ สัตว์เลี้ยง เช่น แมว/สุนัขวิ่งชนหรือขวางทางเดิน

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ จักยานพาหนะ จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ รถยนต์ จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ จักรยานยนต์ จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ กินยาผิด จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ ของมีคมบาด จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

☐ จักรยานยนต์จำนวน..... ครั้ง/ปี

☐ พาหนะอื่นๆ..... จำนวน..... ครั้ง/ปี

34. สถานที่ที่ทำให้ท่านได้รับอุบัติเหตุ/หกล้ม/ตกบันได

☒ ไม่เคยได้รับบาดเจ็บเลย

☐ ได้รับบาดเจ็บในบ้าน

☐ ห้องน้ำ/ห้องอาบน้ำ จำนวน..... ครั้ง

☐ ห้องครัว จำนวน..... ครั้ง

☐ ห้องนั่งเล่น จำนวน..... ครั้ง

☐ ห้องนอน จำนวน..... ครั้ง

☐ ขานบ้าน/ระเบียงบ้าน จำนวน..... ครั้ง

☐ บันได จำนวน..... ครั้ง

☐ ใต้ถุนบ้าน จำนวน..... ครั้ง

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ได้รับบาดเจ็บภายนอกบ้าน

☐ ทางเดินเข้าบ้าน จำนวน..... ครั้ง

☐ โรงจอดรถ จำนวน..... ครั้ง

☐ บริเวณสนาม ส่วนที่พุ่มไม้ เช่น สวนปลูกต้นไม้ จำนวน..... ครั้ง

☐ สถานที่อื่นๆ ที่ไม่ใช่บ้าน (ระบุเช่น ถนน ลานวัด)..... จำนวน..... ครั้ง

35. ท่านเลี้ยงสัตว์หรือไม่

☒ ไม่เลี้ยง

☐ เลี้ยงสัตว์ (ระบุชนิดสัตว์).....เลี้ยงบริเวณ.....

36. ท่านปลูกพืช/ดูแลสวน/ต้นไม้ในบริเวณบ้านหรือที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

☒ ไม่ทำ

☐ ทำ บริเวณ.....

ตอนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพการอยู่อาศัยในปัจจุบัน

37. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับลักษณะทางเดินภายในบ้าน

☐ เหมาะสมแล้ว ☐ ควรปรับปรุง (ระบุ).....

38. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง การจัดสวนพื้นที่ใช้สอยใหม่หรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☒ ไม่มี เพราะ.....

☐ มี สาเหตุของการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลงคือ

☐ ภาวะทางสุขภาพ (ความพิการ) ☐ ต้องการความเป็นส่วนตัว ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

39. สภาพปัจจุบันมีการต่อเติมชั้นลอย/เพิ่มพื้นที่ใช้สอยหรือไม่ (สังเกต+สัมภาษณ์)

☐ มี (ระบุพื้นที่).....

มีขนาด.....ตารางเมตร

40. วัสดุปูพื้นของพื้นที่ต่อไปนี้

พื้นที่	ไม่มีพื้นที่นี้	วัสดุปูพื้น					
		ปูน(วัสดุเดิม)	ไม้	เสื่อน้ำมัน	กระเบื้อง/โมเสก	กระเบื้องยาง	อื่นๆ (ระบุ)....
1 ห้องนอน							
2 ห้องนั่งเล่น							
3 ห้องครัว							
4 ชานบ้าน/ระเบียง							
5 ห้องน้ำ							
6 โรงจอดรถ							

41. สภาพปัจจุบันมีการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์ประกอบอาคารหรือไม่

☐ ไม่มี เพราะ.....

☐ มี อุปกรณ์อาคารที่ปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง คือ (โปรดระบุสาเหตุที่เปลี่ยนด้วย)

☐ ประตู สาเหตุ.....

☐ หน้าต่าง สาเหตุ.....

☐ อุปกรณ์ในห้องน้ำ สาเหตุ.....

☐ สวิตช์/ปลั๊ก สาเหตุ.....

☐ อุปกรณ์พื้นที่ซักล้าง (เช่น ก๊อกน้ำ อ่างล้าง) สาเหตุ.....

42. ขนาดของบ้านของท่านเป็นอย่างไร

☐ ขนาดกว้างใหญ่เกินไป

☐ ขนาดพอดี

☐ ขนาดคับแคบเกินไป

43.ในบ้านของท่านได้รับแสงสว่างธรรมชาติเพียงพอหรือไม่ อย่างไร

☐ แสงสว่างมากเกินไป

☐ แสงสว่างพอดี

☒ แสงสว่างไม่เพียงพอ

44.ในบ้านของท่านมีการระบายอากาศดีหรือไม่ อย่างไร

☐ ระบายอากาศดี

☒ ระบายอากาศไม่ดี

45.ในบ้านของท่านมีกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มีกลิ่น

☒ มีกลิ่น

☒ กลิ่นอับ

☐ กลิ่นห้องน้ำ

☐ กลิ่นขยะ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

46.ในบ้านของท่านมีเสียงรบกวนหรือไม่ อย่างไร

☒ ไม่มีเสียงรบกวน

☐ มีเสียงรบกวน

☐ เสียงเครื่องบิน

☐ เสียงเพื่อนบ้าน

☐ อื่นๆ(ระบุ).....

47.ในบ้านของท่านมีบันไดขึ้น-ลงสะดวกหรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มีบันได

☒ มีบันไดขึ้น-ลงไม่สะดวก

☒ บันไดมีขนาดเล็ก

☐ บันไดแต่ละชั้นมีความสูงมากเกินไป

☐ บันไดมีช่องเปิดโล่ง

☐ บันไดลาดชัน

☒ ไม่มีราวจับบันได

☐ อื่นๆ(ระบุ).....

48.พื้นที่ใช้สอยของท่านมีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

☐ มีความเหมาะสม

☒ ไม่มีความเหมาะสม ในพื้นที่ (โปรดระบุสาเหตุ)

☒ ห้องนอน เพราะ.....ไม่เพียงพอ

☐ ห้องนั่งเล่น เพราะ.....

☐ ห้องครัว เพราะ.....

☐ ขานบ้าน/ระเบียง เพราะ.....

☐ ห้องน้ำ เพราะ.....

☐ โรงจอดรถ เพราะ.....

☐ ทางเดิน เพราะ.....

☐ พื้นที่รอบบ้าน เพราะ.....

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

เพราะ.....

49. พื้นที่ภายนอกบ้านควรมีการปรับปรุงหรือไม่ อย่างไร

- ☐ ไม่ต้องปรับปรุงใดๆ
- ☒ ควรปรับปรุงทางเดินให้มีความสะดวกและสวยงาม
- ☐ เพิ่มหลังคาคลุมกันแดดและฝนตามทางเดิน
- ☐ เพิ่มต้นไม้ที่ให้ร่มเงา
- ☐ เพิ่มไม้ประดับที่ให้ความสวยงาม
- ☐ มีแปลงปลูกต้นไม้/ผักสวนครัว

50. ท่านพบปัญหาในเขตบ้านของท่านหรือไม่ อย่างไร

- ☐ ไม่พบปัญหา
- ☒ พบปัญหา
 - ☒ น้ำท่วมขัง
 - ☒ ยุง
 - ☐ อื่นๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ)

ช.อ.

(อรุณ แก้วจำนงค์)

ผู้สอบข้อเท็จจริง

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่

29

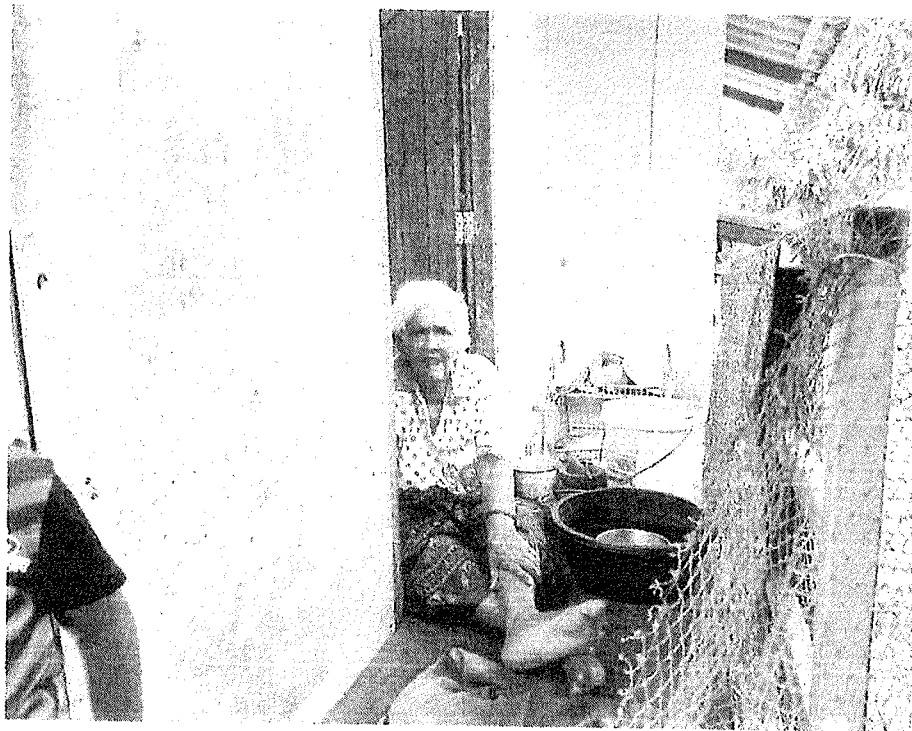
เดือน

ม.ค.

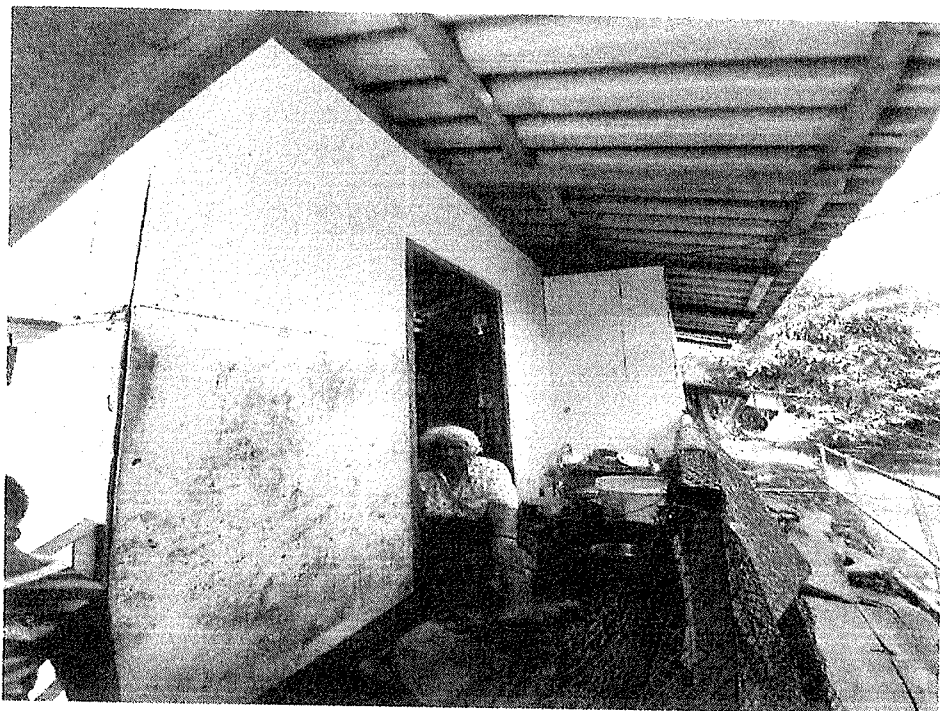
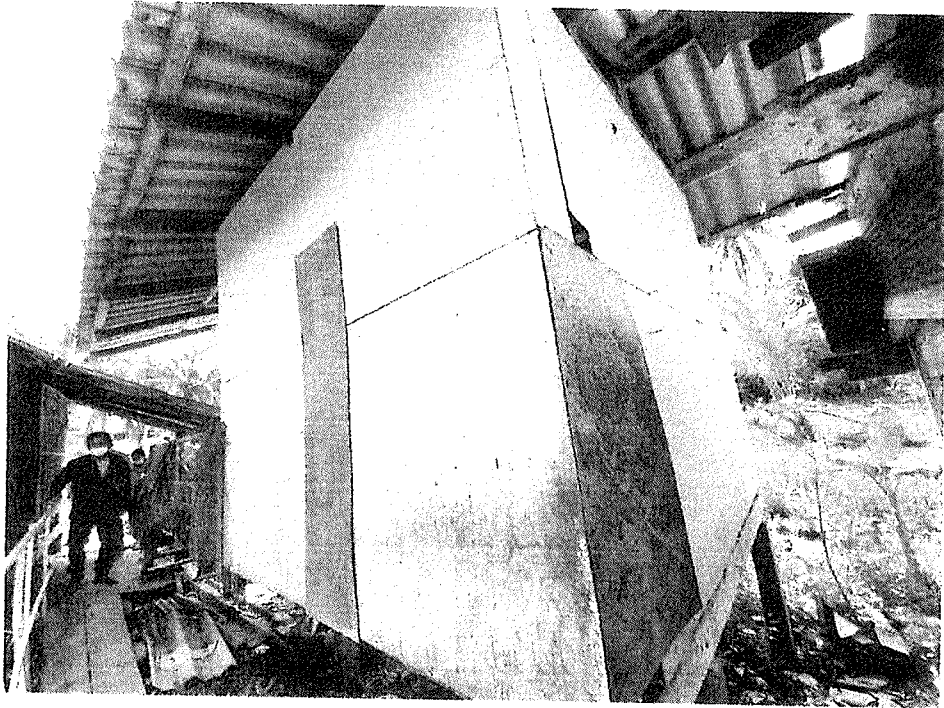
พ.ศ.

2565

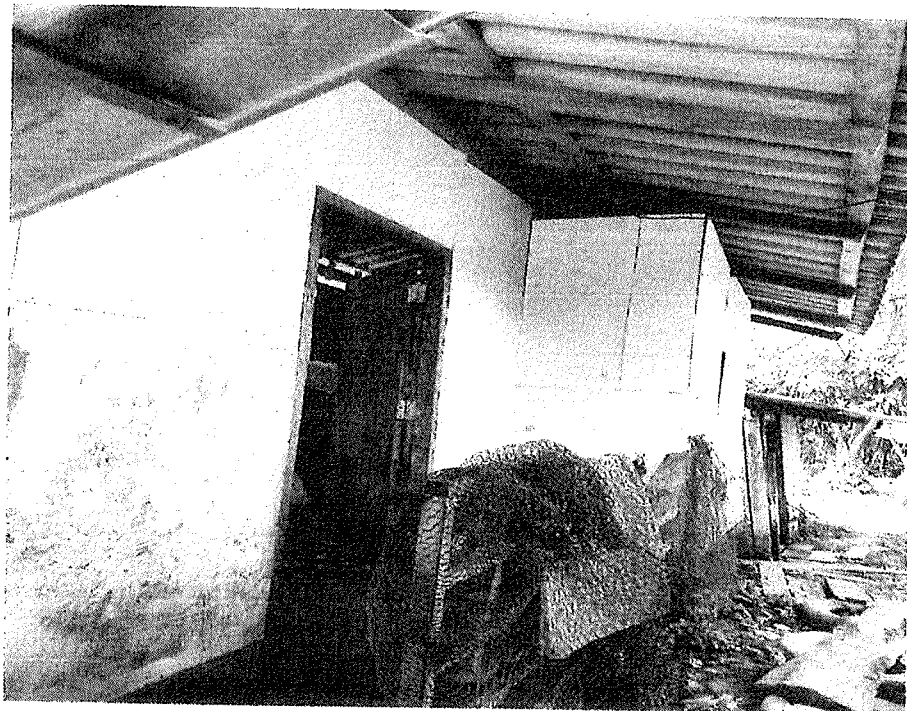
บ้านนางหนูจิ้น ทองคำ 61 ม.1 ต.ท่าไร่ อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช



บ้านนางหนูจิน ทองคำ 61 ม.1 ต.ท่าไร่ อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช



บ้านนางหนูจิ้น ทองคำ 61 ม.1 ต.ท่าไร่ อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช



หนังสือให้ความยินยอมในการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ

ทำที่ ๖1 ม.1 ต.ท่าไร่ อ.เสิงสาง จ.นครราชสีมา

วันที่ 29 เดือน มี.ค. พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า + นางณัฐณิชา นิลวงศ์

อายุ ปี

เป็น ☐ เจ้าของที่ดิน ☐ เจ้าของบ้าน หรือ ☐ สมาชิกในครอบครัวที่ได้มอบหมายจากเจ้าของที่ดิน/บ้านพักอาศัย เลขที่ ๖1

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ 1

ตำบล/แขวง ท่าไร่ อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา

จังหวัด นครราชสีมา ซึ่งเกี่ยวพันเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ สามเณร ☐ ภรรยา ☐ บุตร

☐ หลาน ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ของคนพิการ ชื่อ นั้น

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

๑. ข้าพเจ้าและครอบครัวได้ทราบและเข้าใจวัตถุประสงค์ของการซ่อมแซม/ปรับปรุง/ก่อสร้างบ้านพักอาศัยในที่ดินดังกล่าวข้างต้นให้แก่คนพิการ ตามโครงการฯ ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๒. ข้าพเจ้าและครอบครัวที่มีความประสงค์และยินยอมให้มีการซ่อมแซม/ปรับปรุง/ก่อสร้าง บ้านพักอาศัยหลังนี้ในที่ดินดังกล่าวข้างต้น ตามรายการและระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่กำหนดทุกประการ

๓. เพื่อให้การดำเนินการซ่อมแซม/ปรับปรุง/ก่อสร้าง บ้านพักอาศัยหลังนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ด้วยดี ข้าพเจ้าและบริวารหรือตัวแทนของข้าพเจ้า ชื่อ

จะอยู่ร่วมมือร่วมแรงและช่วยอำนวยความสะดวกทุกด้านอย่างเต็มกำลังความสามารถแก่คณะทำงานฯ ตลอดระยะเวลาของการซ่อมแซม/ปรับปรุงบ้านพักอาศัยหลังนี้ โดยไม่เรียกร้องค่าตอบแทนใดๆ ทั้งสิ้น

๔. ในกรณีที่มีสาเหตุสุดวิสัยหรือความเสียหายใดๆเกิดขึ้นในระหว่างการซ่อมแซม/ปรับปรุง/ก่อสร้าง บ้านพักอาศัยหลังนี้โดยที่ข้าพเจ้าหรือตัวแทนของข้าพเจ้าได้รับรู้ด้วยแล้ว ข้าพเจ้าและครอบครัวจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิทธิใดๆ ทั้งสิ้นจากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่อย่างใด

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นางณัฐณิชา นิลวงศ์ ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสาว น. น.)

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสาว น. น.)

หมายเหตุ แบบเอกสารประกอบได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้านพักอาศัยและคนพิการในครอบครัว

กองช่าง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ประเภท ช่อมแซมห้องน้ำ บ้านพักอาศัย นางหนูจิน ทองคำ

เจ้าของงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

สถานที่ก่อสร้าง หมู่ที่ 1 ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

หน่วยงานออกแบบแปลนและรายการ -

แบบเลขที่ -

ประมาณราคาตามแบบ ปร. 4 จำนวน 1 แผ่น

ประมาณราคาเมื่อวันที่ 1 เมษายน 2565

ลำดับที่	รายการ	ค่าวัสดุและแรงงาน จำนวนเงิน/บาท	FATER F	ค่าก่อสร้างทั้งหมด เป็นเงิน / บาท	หมายเหตุ
1	ประเภทอาคาร	40,000.00	1	40,000.00	
2	ประเภทงานทาง				
3	ประเภทงานชลประทาน			-	
4	ประเภทงานสะพานและท่อเชื่อม			-	
5	ป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ	0	ป้าย	-	
	เงินจ่ายล่วงหน้า.....-%				
	เงินหักประกันผลงาน.....-%				
	ดอกเบี้ยเงินกู้.....5.....-%				
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....7.....-%				
สรุป	รวมค่าก่อสร้าง			40,000.00	
	ขอใช้งบประมาณทั้งสิ้น			40,000.00	
ตัวอักษร	(สี่หมื่นบาทถ้วน)				

ขนาดหรือเนื้อที่ ตร.ม.

ราคาเฉลี่ยประมาณ บาท / ตร.ม.

ประมาณราคา.....นายช่างโยธาอาวุโส

(นายหิสนัย นวลแก้ว)

รายการประมาณการโครงการ ช่อมะแขมร์ห้องน้ำ บ้านพักอาศัย นางหนูจิ้น ทองคำ

สถาปนาที่ก่อสร้าง
หมู่ที่ 1 ประมาณการโดย
นายหิสนัย นวลแก้ว ตำแหน่ง
นายช่างโยธาอาวุโส

ประเภทเอกสารที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 แบบเลขที่

[illegible]

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
 ๓ ๘๐๘๘ ๘๐๘๘ ๘๐ ๘
 ชื่อ นามสกุล นวตแก้ว
 ตำแหน่ง นายช่างโยธาอาวุโส
 (นายพัลลภ ทุมรัตน์)
 ตำแหน่ง นายองค์การบริหารส่วนตำบล
 หมู่ที่ ๑
 นายพัลลภ ทุมรัตน์
 นายองค์การบริหารส่วนตำบล
 หมู่ที่ ๑

สำนักงานลูกจ้าง

นายพัลลภ ทุมรัตน์

นายพัลลภ นวตแก้ว
 นายช่างโยธาอาวุโส

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



พนักงานส่วนตำบล
 เลขที่ ๒๔ / ๒๕๖๐
 องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
 วันออกบัตร ๒๕๖๐ ถึง ๒๕๖๑ บัตรหมดอายุ ๒๕๖๑ กันยายน ๒๕๖๑

หนังสือรับรองการอยู่อาศัย

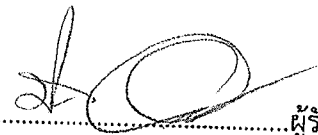
เขียนที่ ราชภัฏวชิรเวศน์
วันที่ ๒๙ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (ชื่อผู้รับรอง) น.ส. นงนุช อมระเกษม อายุ ๕๕ ปี
เลขประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่ ๘ ๘๐๐๑ ๐๑๓๔ ๐๖ ๕
ตำแหน่ง ผ.ส.ว. ออกให้โดย ผ.บ.เขตราชวณิช
วันหมดอายุ ๑ มี.ค. ๒๕๖๕ มีสถานภาพเป็น ☒ อำนวย/ผู้ใหญ่บ้าน

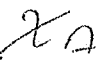
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๖๐ หมู่ที่ ๑ ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ม.๕ เขต/อำเภอ ราชวณิช จังหวัด ราชวณิช
โทรศัพท์ ๐๖๘-๘๐๘๗๔๙๔ ซึ่งอาศัย หรือปฏิบัติหน้าที่ อยู่ในพื้นที่เดียวกันกับคนพิการพักอาศัยอยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ชื่อคนพิการ) น.ส. นงนุช อมระเกษม
เลขประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวคนพิการ ๘ ๘๐๐๑ ๐๑๓๕๐ ๑๐ ๘/๑
ซึ่งปัจจุบันคนพิการได้อาศัยอยู่ในที่ดินดังกล่าว เลขที่ ๖๑ ม.๑ ต.ราชวณิช อ.ราชวณิช จ.ราชวณิช
ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๕๕ จริง ทั้งนี้เพื่อให้หนังสือรับรองฉบับนี้
เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา

- ☐ ขอมแซมที่อยู่อาศัย/ปรับปรุง เพิ่มเติม/ก่อสร้าง ที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ
• เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ  ผู้รับรอง
(นางนงนุช อมระเกษม)
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๑ ต.ราชวณิช

ลงชื่อ  พยาน
(นางนงนุช อมระเกษม)

ลงชื่อ  พยาน
(นางนงนุช อมระเกษม)

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้ใหญ่บ้าน พร้อมรับรองสำเนาบัตรประจำตัวมาด้วย
- การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

3 8001 01347 06 2

ชื่อ นายบุญเกียรติ อมประนาม

ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน

หมู่ที่ 1 ตำบลท่าไร่

ลายมือชื่อ

โกวิท - ๑

(นายวิทย์ เขียวรอด)

ตำแหน่ง นายอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

ผู้ออกบัตร

สำเนาถูกต้อง

บุญเกียรติ อมประนาม

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ผู้ใหญ่บ้าน

เลขที่ 2/2564

อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

วันออกบัตร 4 /ม.ค./2564 บัตรหมดอายุ 3/ม.ค./2570

รายงานการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน

รายงานการประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน ประจำเดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕ หมู่๑ ตำบลท่าไร่

อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช วันเสาร์ที่๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ณ.ที่ทำการ

ผู้ใหญ่บ้าน เวลา ๐๙.๓๐น.

ประธานที่ประชุม นายบุญเกียรติ อมประนาม ผู้ใหญ่บ้านประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

ประธานที่ประชุมแจ้งให้ทราบ.....

๑. การเชิญชวนแต่งชุดผ้าไทยในวันอังคารและวันพฤหัสบดี

เนื่องจากท่านผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราชมีนโยบายเชิญชวนแต่งกายชุดแบบผ้าไทย วันอังคารและวันพฤหัสบดีจึงขอให้คณะกรรมการหมู่บ้านหรือประชาชนทั่วไปขอความร่วมมือแต่งชุดผ้าไทยวันที่มีประชุมหรือติดต่อหน่วยงานราชการ ในวันดังกล่าว

๒. แจ้งข่าวประชาสัมพันธ์การปรับปรุงถนน สายถนนคต-บ้านท่าไร่

การปรับปรุงถนน สายถนนคต-บ้านท่าไร่ได้มีผู้รับเหมาเซ็นสัญญาว่าจ้างเรียบร้อยแล้วและเริ่มดำเนินการปรับปรุงคาดว่าจะประมาณก่อนสงกรานต์จะแล้วเสร็จพร้อมต้อนรับลูกหลานกลับบ้าน พื้นที่หมู่๑ตำบลท่าไร่ปรับปรุงถนนให้มีความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนให้อยู่ในสภาพดี พร้อมใช้ ผู้ที่สัญจรไปมาจากคนภายนอก และประชาชนในพื้นที่ให้ปลอดภัยมีชีวิตที่ดี

๓. การส่งเสริมประเพณีแบบไทยๆ

สืบเนื่องจากการพ่อท่านศรีเจ้าอาวาสวัดสิริวัฒนาราม(วัดหัวตรุด)ได้ให้ผู้ใหญ่เกียรติจัดงานส่งเสริมสืบสานประเพณีสงกรานต์ขึ้น โดยการจัดพิธีอาบน้ำผู้สูงอายุในวันที่๑๒เมษายน ๒๕๖๕ ณ.วัดสิริวัฒนาราม ภายใต้สถานการณ์โรคโควิด19จึงขอให้เจ้าหน้าที่อสม.เข้ามีส่วนร่วมในการจัดคัดกรองวัดอุณหภูมิก่อนเข้าวัดเพื่อป้องกันโรคและทำตามคำสั่งมาตรการของจังหวัด

๔. การจัดเก็บข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน(จปฐ.)

แจ้งให้ทราบการทำแผนการจัดเก็บข้อมูล(จปฐ.)ในปี๒๕๖๕ในการนี้จึงขอความร่วมมือผู้นำ คณะกรรมการหมู่บ้านและอาสาพัฒนาชุมชนร่วมกันจัดเก็บข้อมูลตามแผนตัวชี้วัดรายได้เฉลี่ยของครัวเรือนตกเกณฑ์๔๐๐๐๐บาท/คน/ปี เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วนในการจัดเก็บจปฐ. ด้วยเครื่องมือสมาร์ทโฟนที่รองรับแอปพลิเคชันอยากให้คนรุ่นใหม่ที่เกี่ยวข้องด้านนี้เข้ามามีส่วนร่วม

๕. กลุ่มอาชีพ

การรวมกลุ่มเพื่อสร้างรายได้ให้กับผู้ที่ต้องการหารายได้เสริมหลังหมดฤดูการทำนาในการนี้ทาง กศน.ต.ท่าเรือมีโครงการส่งเสริมจัดให้มีการเรียนรู้การทำอาหารและถนอมอาหารโดยการจ้ด เวียนไปตามหมู่บ้านผู้สนใจสามารถเข้าร่วมตามวันเวลาที่กำหนด

๖. พัฒนาการ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

สืบเอกหญิง เพ็ญศรี สีคงหัวหน้าพัฒนาชุมชนอำเภอเมืองได้เข้าร่วมประชุมโครงการแก้ไข ปัญหาความยากจน(กข.คจ.)เป็นการสนับสนุนเงินทุนให้ระดับหมู่บ้านแล้วมอบอำนาจและ หน้าที่ความรับผิดชอบให้องค์กรประชาชนในหมู่บ้านเป็นผู้บริหารจัดการเงินทุนให้หมุนเวียนอยู่ ในหมู่บ้านตลอดไป โดยสนับสนุนเงินเพื่อประกอบอาชีพแก่ครัวเรือนเป้าหมาย หมู่บ้านละ 280000 บาทโดยไม่มีดอกเบี้ย และมีเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนเป็นผู้ส่งเสริมสนับสนุนตรวจสอบ และติดตามการดำเนินงานโครงการกข.คจ.ปี๒๕๕๓ มีมติเลือกประธานผู้ใหญ่บ้านโดย ตำแหน่งและรองประธาน/กรรมการเลขานุการ

๖.๑ การช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางผู้สูงอายุและผู้พิการ

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์อำเภอเมือง ให้ความช่วยเหลือกลุ่มเปราะบาง ผู้สูงอายุไม่มีบุตรดูแล และผู้พิการ จำนวน ๒ ราย ชื่อ

๑. นายสอง สงแก้ว อายุ 51ปี บัตรประชาชน 3-8001-01347-80-1 บ้านเลขที่ 40

หมู่ที่1 ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. นางหนูจิน ทองคำ อายุ 82 ปี บัตรประชาชน 3-8001-01350-12-8 บ้านเลขที่ 61

หมู่1ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

เข้าสู่ระบบขอความช่วยเหลือจากหน่วยของพัฒนาชุมชนอำเภอเมืองนครศรีธรรมราชเรียบร้อยแล้ว และองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่รับทราบและให้ความช่วยเหลือต่อไป

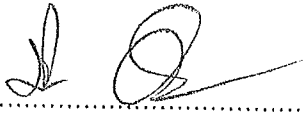
๗. แจ้งเพื่อทราบ

ด้วยสถานการณ์โรคโควิด-19ได้เพิ่มปริมาณผู้ป่วยมากขึ้นทุกวันจึงขอเตือนประชาชนทุกคน ช่วยกันป้องกันสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง ถ้าเป็นไปได้สวมตลอดเวลาเพราะตอนนี้มีผู้ป่วย รักษาตัวอยู่ที่บ้านให้อยู่ห่างๆกันอย่ารวมเป็นกลุ่มแยกกันอยู่กับผู้ป่วย

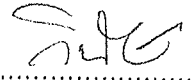
ข้อเสนอแนะ.....

ควรให้ผู้นำผู้ใหญ่บ้านกล่าวตักเตือนผู้ป่วยโควิด-19ที่ไม่ยอมกักตัวที่อยู่ที่บ้านออกไปนอกบ้าน
แจ้งประชุมครั้งที่๔/๒๕๖๕ประจำเดือนเมษายน๒๕๖๕วันเสาร์ที่๙เมษายน๒๕๖๕ ณ.ที่ทำ
การผู้ใหญ่บ้าน ถนนคต เวลา๐๙.๓๐น.

ปิดประชุม.....๑๑.๐๐น.

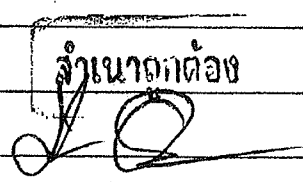
()

นายบุญเกียรติ อมประนาม
ประธานคณะกรรมการหมู่บ้าน

()

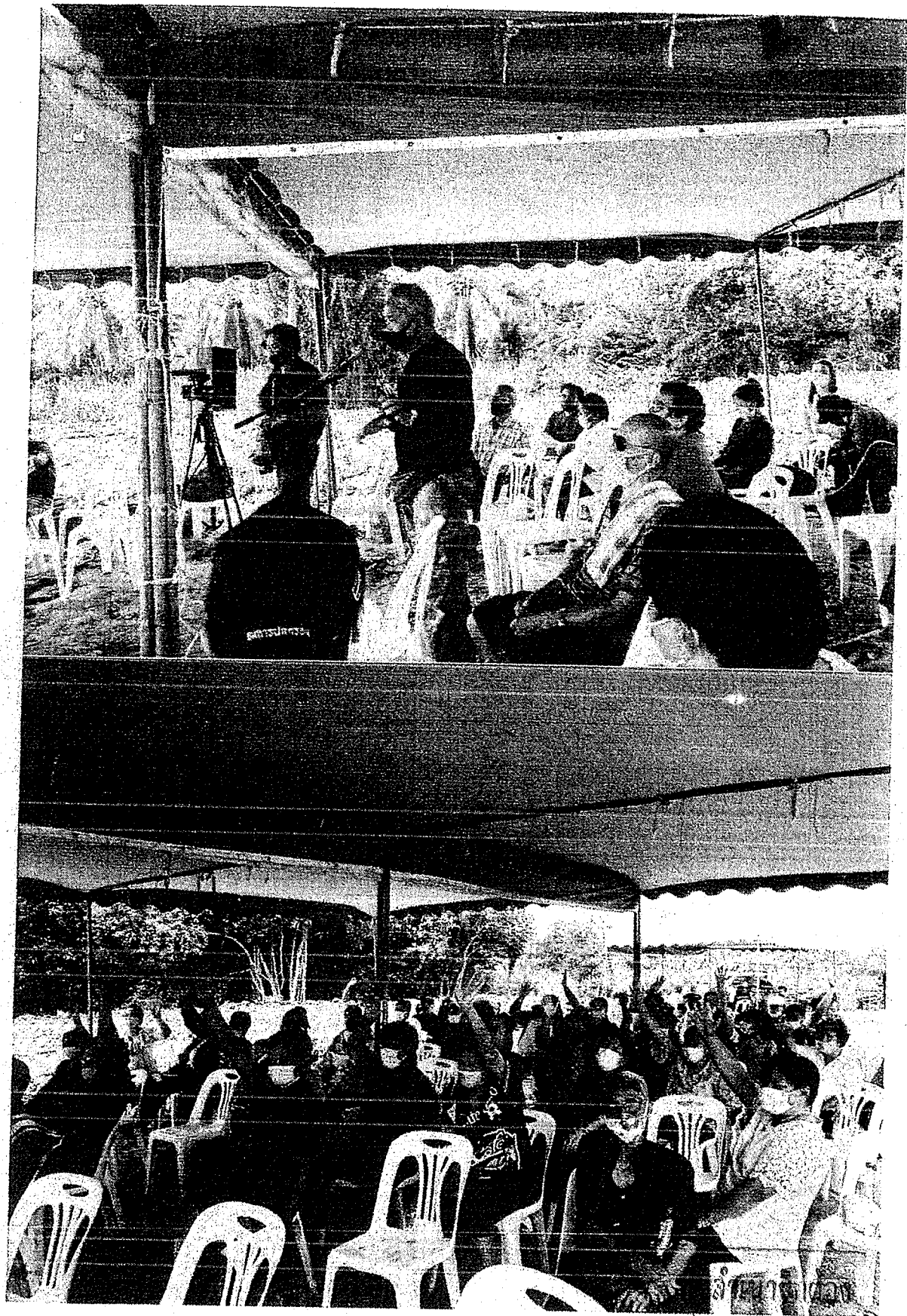
นายวินัย จำปาทอง

รายชื่อคณะกรรมการหมู่บ้านและผู้เข้าร่วมประชุม

1.	นายบุญเกียรติ อมประนาม (ประธาน กม.หมู่บ้าน)	
2.	นายวินัย จำปาทอง	วินัย
3.	นางยุพิน คงกำไร	ยุพิน
4.	นายอนันต์ คำนวนจิตต์	อนันต์
5.	นายสมเจต คงกำไร	สมเจต
6.	นางฐิติพร จำปาทอง	ฐิติพร
7.	นายประทีป อมประนาม	ประทีป
8.	นางสาวสมใจ คงกำไร	สมใจ คงกำไร
9.	นางลัดดา ไผ่แก้ว	ลัดดา
10.	นางสาวหนูแนบ ทองคำ	หนูแนบ
11.	นางศุภลักษณ์ ฤทธิรัตน์	ศุภลักษณ์
12.	นางอารี อมประนาม	อารี
13.	นางอาภรณ์ ลอยทอง	อาภรณ์
14.	นางวรรณ รุ่งเรือง	วรรณ รุ่งเรือง
15.	นายสุรพงศ์ ขนุนทอง	สุรพงศ์
16.	นางวรรณ สว่างวงศ์	วรรณ
17.	นายอนันต์ อักษรทอง	อนันต์
18.	นายไพศาล คมศรี	ไพศาล คมศรี
19.	นายประทีป คำนวนจิตต์	ประทีป
20.	นางกุหลาบ ยอดมุงคุณ	กุหลาบ
21.	นางอัมไพ ทองประพันธ์	อัมไพ ทองประพันธ์
22.	นายภิเชษฐ์ มีล่อง	ภิเชษฐ์ มีล่อง
23.	จำนวนที่ต้อง 	
24.		

รายงานการประชุม





Handwritten signature or initials.

สำเนาฉบับ

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปภาพรายงานผลการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย นางหนูจิน ทองคำ จำนวน ๑ ชุด

2


 1968

แบบประเมินผลและความพึงพอใจกิจกรรมปรับปรุง/ซ่อมแซมที่อยู่อาศัยของผู้สูงอายุ

วันที่กรอกแบบสอบถาม.....เดือน กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2566

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้สูงอายุ (นาย / นาง / นางสาว) หญิง ทองคำ อายุ 82 ปี
2. ที่อยู่ บ้านเลขที่..... 61 หมู่ที่..... 1 ตำบล/แขวง..... ท่าไกร
อำเภอ/เขต..... เมืองนครราชสีมา จังหวัด..... นครราชสีมา โทรศัพท์..... 083 - 9136041
3. อาชีพ.....
4. รายได้..... 1,600.- บาท/เดือน หรือ..... 19,200.- บาท/ปี
5. จำนวนสมาชิกในครอบครัว..... 1 คน แบ่งเป็น
เด็กจำนวน..... - คน คนทำงาน จำนวน..... - คน ผู้สูงอายุ..... - คน
6. รายได้รวมกันของทุกคนในครอบครัว..... 1,600.- บาท/เดือน หรือ..... 19,200.- บาท/ปี

การประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรม

การได้รับประโยชน์

7. ส่วน/บริเวณใดของบ้านพักอาศัยท่าน ที่ได้รับการซ่อมแซม? (ตอบได้มากกว่า 1)
โปรดระบุ.....
8. ท่านได้รับประโยชน์ต่อการดำเนินงานซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?
ได้รับประโยชน์
(✓) ด้านความสะดวกสบายในการอยู่อาศัย และสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมได้มากขึ้น
() ด้านความอบอุ่น - สัมพันธภาพในครอบครัว (มีบุตรหลานและญาติมาเยี่ยมเยียนบ่อยขึ้น)
() ด้านสังคม (ชุมชนให้ความสนใจดูแล)
() ด้านจิตใจ (มีกำลังใจในการดำรงชีวิต)
ไม่ได้รับประโยชน์ เพราะ.....

9. สมาชิกในครอบครัวได้รับประโยชน์จากการดำเนินงานซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่ ?

ได้รับประโยชน์ ด้านต่างๆ ได้แก่ (โปรดระบุ)

อำนวยความสะดวกแก่สมาชิกในครอบครัว

ไม่ได้รับประโยชน์ เพราะ (โปรดระบุ).....

การมีส่วนร่วม

10. ท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่?

() เข้ามามีส่วนร่วม ในด้านต่างๆ ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() ด้านแรงงาน

() ด้านการแนะนำ และความคิดเห็นในการซ่อมแซม

() ด้านค่าใช้จ่ายและวัสดุ จำนวน.....บาท

() ด้านอื่นๆ(โปรดระบุ)

(✓) ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วม เนื่องจาก แก่และเป็นคนพิการ

11. สมาชิกในครอบครัวท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่

() เข้ามามีส่วนร่วมในด้านต่างๆ ได้แก่

(/) ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วมเนื่องจาก

ตัวขออาศัยอยู่คนเดียว

12. ชาวบ้านหรือคนในพื้นที่ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่

(/) เข้ามามีส่วนร่วม ในด้านต่างๆ ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(/) ด้านแรงงาน

() ด้านการแนะนำ และความคิดเห็นในการซ่อมแซม

() ด้านค่าใช้จ่ายและวัสดุ จำนวน.....บาท

() ด้านอื่นๆ ระบุ.....

() ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วม เนื่องจาก.....

13. องค์กรบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานในท้องถิ่นของท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการซ่อมแซมบ้านพักอาศัยหรือไม่? (/) เข้ามามีส่วนร่วม ในด้านต่างๆ ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() ด้านแรงงาน

(/) ด้านการแนะนำ และความคิดเห็นในการซ่อมแซม

() ด้านค่าใช้จ่ายและวัสดุ จำนวน.....บาท

() ด้านอื่นๆ โปรดระบุ.....

() ไม่ได้เข้ามามีส่วนร่วม เนื่องจาก (โปรดระบุ).....

การประเมินความพึงพอใจ

14. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการ

14.1 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสะดวก รวดเร็ว (/) มาก () ปานกลาง () น้อย

14.2 การให้บริการเป็นระบบและเป็นขั้นตอน (/) มาก () ปานกลาง () น้อย

14.3 มีระยะเวลาการให้บริการที่เหมาะสม (/) มาก () ปานกลาง () น้อย

14.4 ได้รับการบริการตรงกับที่คาดหวัง (/) มาก () ปานกลาง () น้อย

14.5 ความพึงพอใจของท่านต่อภาพรวมของโครงการฯ (/) มาก () ปานกลาง () น้อย

ลงชื่อ.....

จ.อ. 

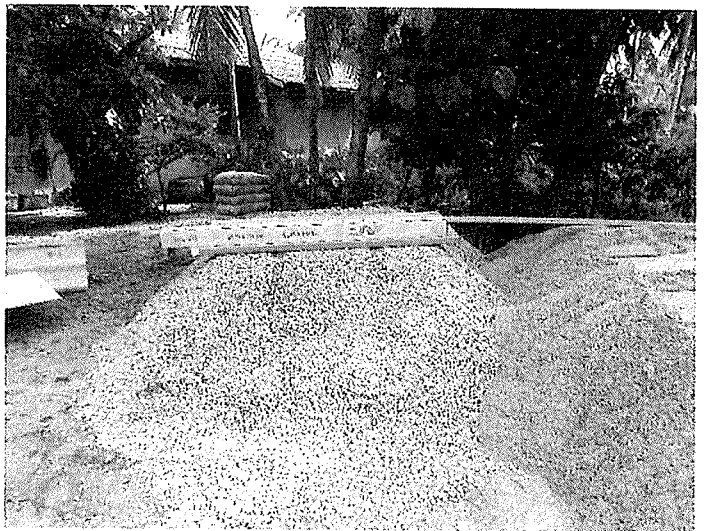
(อรุณ แก้วจำนงค์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

ตำแหน่ง.....

ผู้บันทึกข้อมูล

บ้านนางหนูจิน ทองคำ 61 หมู่ที่1 ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช



บ้านนางหนูจิน ทองคำ 61 หมู่ที่1 ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช



บ้านนางหนูจิน ทองคำ ๒๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช

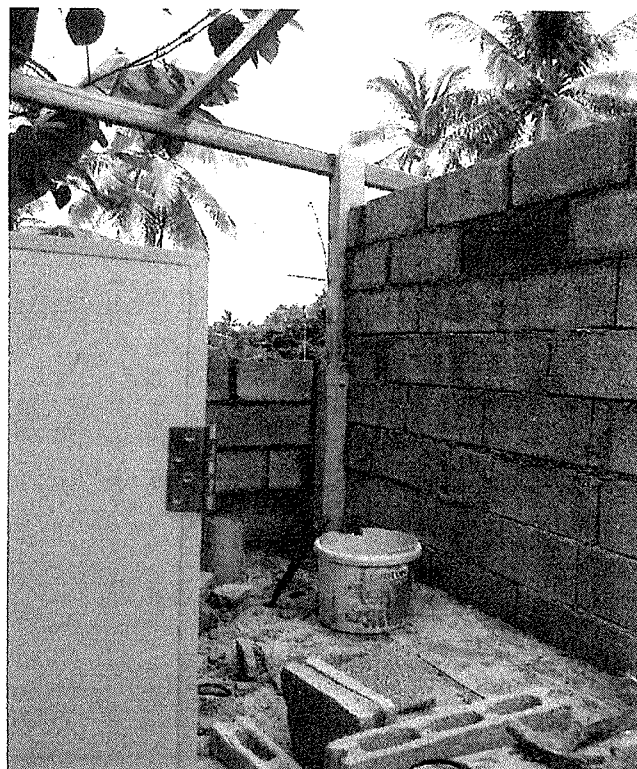
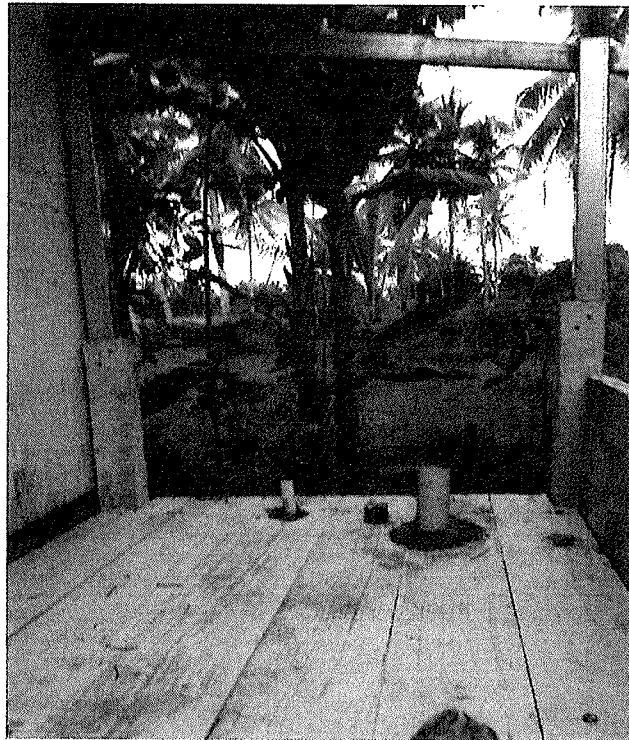
ก่อนดำเนินการ



บ้านนางหนูจิน ทองคำ ๖๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช

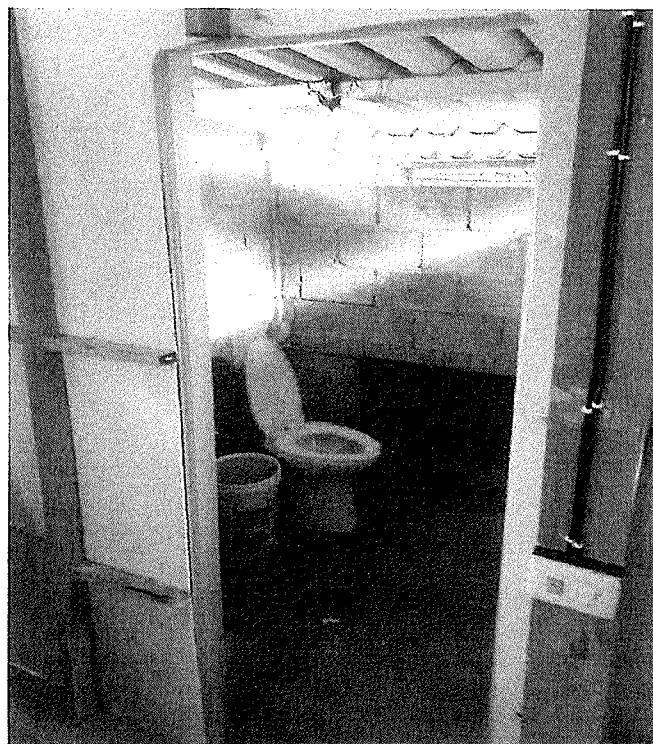
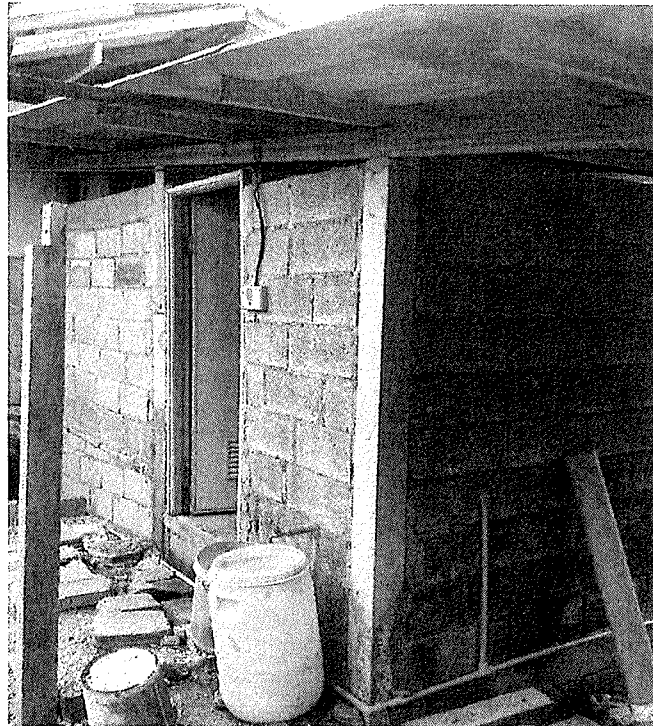
ขณะดำเนินการ



บ้านนางหนูจิน ทองคำ ๖๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช

จังหวัดนครศรีธรรมราช

ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ที่ ๑๖๗๗๓๒๐๐๒/๒๖

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอจ้างและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุก่อสร้างสำหรับปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำนักปลัดมีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุก่อสร้าง เพื่อใช้ในการกิจการงานตามโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ เพื่อเป็นการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ และเพื่อเป็นการช่วยเหลือส่งเสริมความเป็นอยู่ของคนพิการในตำบลท่าไร่ให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จ.อ.

(อรุณ แก้วจันทวงศ์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

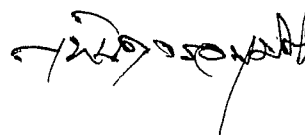


(นายสมบูรณ์ จุงศิริ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน



นางสาวจิตพร จิตกาญจน์
พ.อ. พัทธวิภาศิริพัสดุ



(นายวิสาณ อนุมาศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

จ.อ. 

(อรุณ แก้วจ่านงค์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

- ๐๙๙๖๖



(นางสาวจรัสศรี อ้นตระกูล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เงินอุดหนุนเฉพาะกิจ/ระบุวัตถุประสงค์

เงินอุดหนุนจากหน่วยงานอื่น

รายการที่ต้องการรับแจ้ง

ค่าใช้จ่ายโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

วงเงินรับแจ้ง

40,000.00

บาท

คงเหลือยังไม่จัดสรรเงินเข้าแผนงาน

0.00

บาท

แผนงาน

แผนงานสังคมสงเคราะห์

งาน

งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์

หมวดรายจ่าย

ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย

ชื่อโครงการ

ค่าใช้จ่ายโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ

จำนวนเงิน*

40,000.00

บาท

บันทึก

213 05/10/2561

จ.อ.

(อรุณ แก้วจำนงค์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

จ.อ.

(อรุณ แก้วจำนงค์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ที่

ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานสรุปผลร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (จัดซื้อวัสดุก่อสร้างเพื่อใช้ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

๑.เรื่องเดิม

ตามที่ อบต.ท่าไร่ ได้รับงบประมาณจากสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ตั้งจ่ายจากเงินรายได้ แผนงานสังคมสงเคราะห์ งานสวัสดิการสังคมและสังคมสงเคราะห์ หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่าย ค่าใช้จ่ายโครงการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยสำหรับคนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ (เพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุก่อสร้างจำนวน ๑๖ รายการ) ตั้งไว้ ๔๐,๐๐๐.-บาท นั้น

วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อใช้ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการที่ต้องช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน

คุณสมบัติผู้เสนอราคา

๓.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่จะจัดซื้อหรือเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงหรือผู้แทนหรือผู้ประกอบการหรือผู้ผลิตมาแสดง

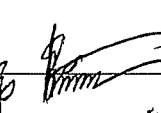
๓.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของราชการและได้แจ้งเวียนชื่อไว้แล้ว

๓.๓ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย แบบรูป รายการ หรือคุณลักษณะเฉพาะ

๓.๔ ผู้เสนอราคาต้องผ่านการคัดเลือกผู้มีคุณสมบัติเบื้องต้นในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุดังกล่าวของ อบต.ท่าไร่

๔.ขอบเขตของงาน

วัสดุก่อสร้างเพื่อใช้ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ ตามรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑.	ทรายหล่อ จ.อ.  (อรุณ แก้วจันทร์)	๔ ลบ.ม.	๕๐๐.๐๐ บาท	๒,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.	หินหล่อ	๔ ลบ.ม.	๖๐๐.๐๐ บาท	๒,๔๐๐.๐๐ บาท
๓.	ปูนข้าง เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน	๓ กระสอบ	๑๕๗.๐๐ บาท	๑,๒๕๖.๐๐ บาท
๔.	เสาปูนสำเร็จรูป ๖" x ๖" x ๒.๐๐ m	๔ ต้น	๘๐๐.๐๐ บาท	๓,๒๐๐.๐๐ บาท
๕.	เหล็ก ๒" x ๔" x ๒.๓ mm	๕ เส้น	๑,๐๗๓.๐๐ บาท	๕,๓๖๕.๐๐ บาท
๖.	เหล็ก ๑๑/๒" x ๓" x ๒.๓ mm	๕ เส้น	๖๘๔.๐๐ บาท	๒,๐๕๒.๐๐ บาท
๗.	เหล็ก ๔" x ๔" x ๓.๒ mm	๒ เส้น	๑,๙๗๐.๐๐ บาท	๓,๙๔๐.๐๐ บาท
๘.	ลวดเชื่อม	๑ กิโลกรัม	๑๕๐.๐๐ บาท	๑๕๐.๐๐ บาท
๙.	ไม้สำเร็จรูป ๑๕ x ๓.๐๐ x ๘ cm	๕๓ ท่อน	๖๘.๐๐ บาท	๓,๖๐๔.๐๐ บาท
๑๐.	แผ่นพื้นไฟเบอร์ซีเมนต์ ๑.๒๐ x ๒.๔๐ x ๘ cm	๒ แผ่น	๔๗๐.๐๐ บาท	๙๔๐.๐๐ บาท
๑๑.	กระเบื้องลอนคู่	๑๙ แผ่น	๕๔.๐๐ บาท	๑,๐๒๖.๐๐ บาท

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑๒.	ตะปูเกลียวกระเบื้อง	๓๒ อัน	๘.๐๐ บาท	๒๕๖.๐๐ บาท
๑๓.	วงกบ + ประตูPVC	๑ ชุด	๕,๐๐๐.๐๐ บาท	๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๑๔.	โถส้วมแบบชักโครก ราบน้ำได้	๑ ชุด	๔,๐๐๐.๐๐ บาท	๔,๐๐๐.๐๐ บาท
๑๕.	ถังซีเมนต์สำเร็จรูป + ฝาปิด ๒ ฝา	๖ ลูก	๒๒๐.๐๐ บาท	๑,๓๒๐.๐๐ บาท
๑๖.	ระบบประปา + ก๊อกน้ำ + สตอปวาล์ว	๑ ชุด	๓,๔๙๑.๐๐ บาท	๓,๔๙๑.๐๐ บาท

๕.ระยะดำเนินงาน

ดำเนินการส่งมอบงานภายในระยะเวลา ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖.ค่าปรับ

ในกรณีผู้ขายส่งมอบพัสดุล่าช้ากว่ากำหนดที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อสั่งจ้างก็ดีหรือผู้ขายใช้สิทธิบอกเลิกตามข้อตกลงในใบสั่งซื้อเมื่อพ้นระยะเวลาส่งมอบที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อสั่งจ้างผู้ขายยินยอมให้ผู้สั่งซื้อสั่งจ้างปรับในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาที่ยังไม่ได้ส่งมอบ นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อถูกต้องครบถ้วน แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.-บาท

๗.การรับประกัน

(-)

๘.ราคากลางในการจัดซื้อจัดจ้าง

ราคากลางในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ จำนวน เงิน ยอดรวม ๔๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๙.หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ

หน่วยงานสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ อำเภอเมือง จ.นครศรีธรรมราช

๑๐.ระเบียบ /กฎหมาย

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้างให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (วัสดุก่อสร้างเพื่อใช้ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ จำนวน ๑๖ รายการ)

(ลงชื่อ)

(นายวิชาญ อนุมาศ)

ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นายทัศนัย นวลแก้ว)

กรรมการ

จ.อ.

(อรุณ แก้วจันทน์)

(ลงชื่อ) จำเอก

(อรุณ แก้วจันทน์)

กรรมการ

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน

ควรเห็นชอบและอนุมัติตามเสนอ

(ลงชื่อ)

(นายวิชาญ อนุมาศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

- เห็นชอบและอนุมัติตามเสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสาวจรัสศรี อั้นตระกูล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

จ.อ. 
(อรุณ แก้วจันทน์)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนชำนาญงาน