

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
รับที่ ๐๖๐๓
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๑๕.๕๕ น.

กองสวัสดิการสังคม
รับที่ ๖๕๕๑/๖๕๕๔
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๑๖.๕๕

เทศบาลนครสุวรรณ
เลขรับที่ 8344/2569
วันที่ 5 ส.ค. 2569
เวลา 14.14 น.



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครสวรรค์
ถนนสวรรควิถี นว ๖๐๐๐๐

๕ ส.ค. ๒๕๖๙
งานสวัสดิการสังคม
5 ส.ค. ๖๙

๕ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์ นายกเทศมนตรีนครนครสวรรค์ และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานขนส่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ นว ๐๐๑๒/ว ๑๐๘ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครสวรรค์ได้รับแจ้งจากสำนักงานขนส่งจังหวัดนครสวรรค์ว่า กรมการขนส่งทางบกได้กำหนดเปิดรับคำขอจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เป็นการจัดสรรอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนนเท่านั้น และเป็นการช่วยเหลือในส่วนที่นอกเหนือจากค่าสินไหมทดแทนตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยกำหนดเปิดรับคำขอ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครสวรรค์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่แท้จริง จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการอันเนื่องมาจากการประสบภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิชญ์ จิตไพฑูรย์)
ผู้อำนวยการสูง รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น โทร.๐ ๕๖๘๐ ๓๖๐๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nwdla2022@gmail.com
ผู้ประสานงาน นางสาวอัญมณี ประสมทอง โทร. ๐๙ ๓๙๔๘ ๔๘๑๔

หนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด.....
(กรณีทะเบียนบ้านอยู่นอกพื้นที่จังหวัด.....แต่อาศัย/ทำงานในพื้นที่จังหวัด.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (อื่นๆ โปรดระบุ).....

เลขบัตรประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานะผู้รับรอง ☐ ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน
☐ นายจ้าง เช่น เจ้าของบริษัท เจ้าของสถานประกอบการ
☐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ เช่น นักพัฒนาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (อื่นๆ โปรดระบุ).....

☐ อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....จนถึงเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งแนบหลักฐานประกอบ
ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน/Passport (ทั้งผู้รับรองและผู้สมัคร)

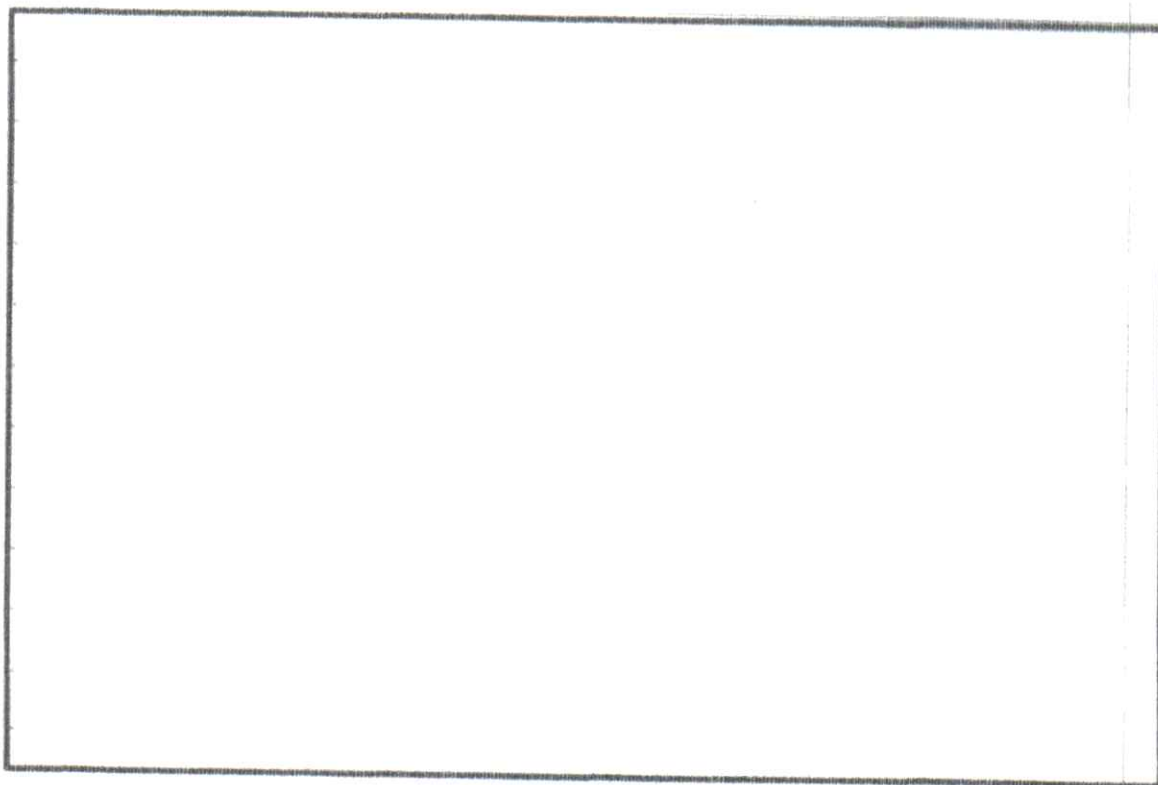
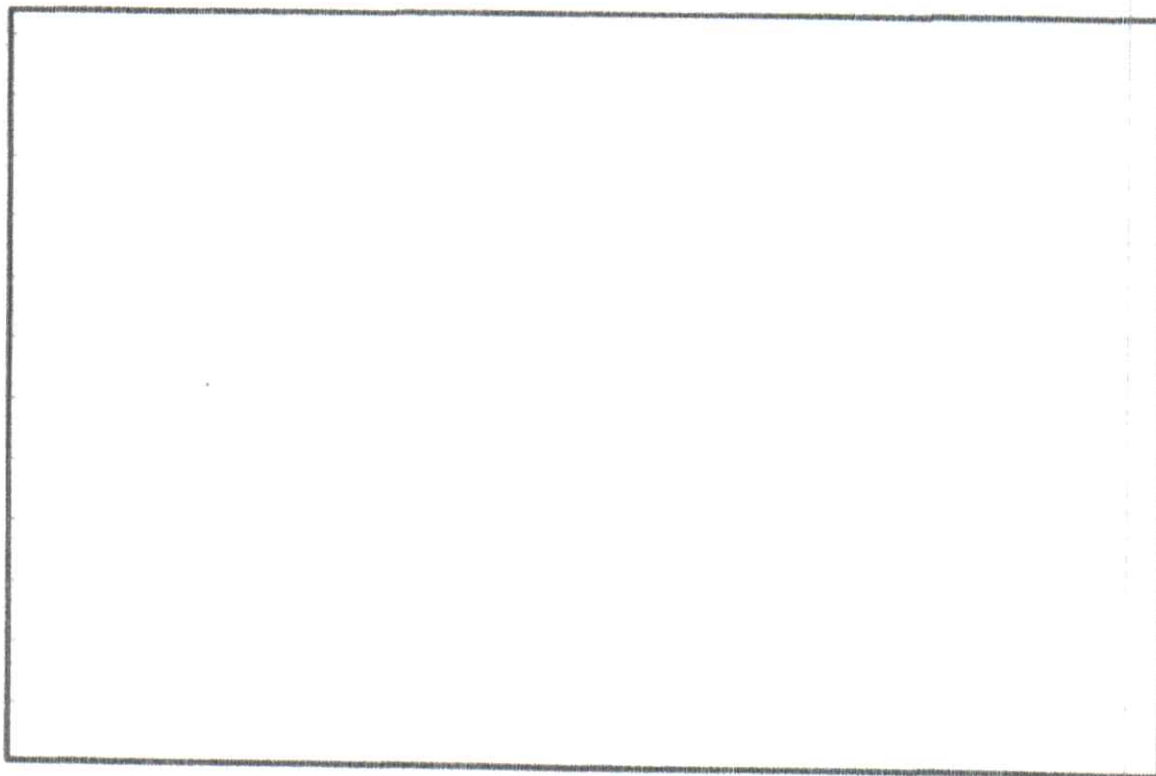
ลงนาม.....

(.....)

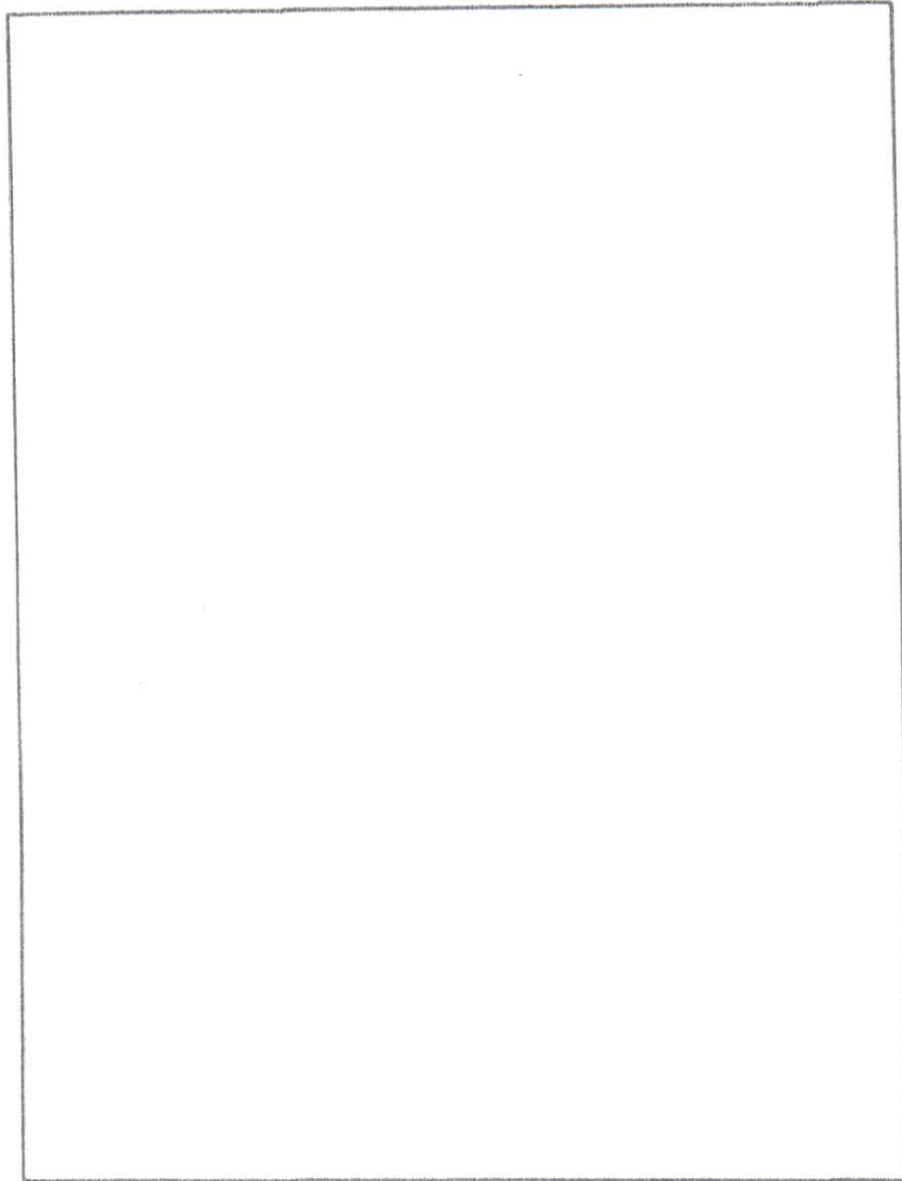
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดเซ็นรับรองสำเนาบัตรประชาชน/Passport (ทั้งผู้รับรองและผู้สมัคร)

ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ



ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



/ภาพถ่ายหรือ...

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ _____

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้นำภาพถ่าย วีดิโอ เนื้อหา ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้า เผยแพร่ทั้งโดยตรง หรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์ บนอินเทอร์เน็ตหรือกระดานข่าวอื่นๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชนต่างๆ

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร
()

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
()

/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๕ การมีส่วนร่วมทางสังคม หมายถึง

● มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่องโดยไม่หวังผลตอบแทน

● การเป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ

● การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

หมายเหตุ : แนวนุสรณ์การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

/ผลสำเร็จ...

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๔ คุณภาพชีวิตของครอบครัว หมายถึง

- มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติเรียบร้อย เป็นผู้มีความคุณธรรมอันดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน
- มีความสามัคคีกลมเกลียวในครอบครัว สามารถร่วมกันเผชิญและแก้ปัญหา ให้ผ่านพ้นสถานการณ์ต่างๆไปได้ด้วยดี
- มีการสื่อสารพูดคุยกันในครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

หมายเหตุ : แนวนโยบายครอบครัว/การทำกิจกรรมครอบครัว

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

/ผลสำเร็จ...

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง

- มีอาชีพที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน หรือประกอบอาชีพอิสระ
- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
- ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

หมายเหตุ : แนวนุปรถายการทํางานหรือการประกอบอาชีพของท่าน

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

/ผลสำเร็จ...

ผลสำเร็จที่ได้รับ _____

๒.๒ การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง

● ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง

● ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

● เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อผู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

● สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบและเป็นที่ประจักษ์

หมายเหตุ : ขอให้ท่านแนบบวุฒิการศึกษา (ถ้ามี) หรือใบประกาศการเข้าอบรม

ผลงาน _____

คำอธิบาย _____

/ผลสำเร็จ...

๑.๗ ชื่อบุคคลที่ให้การรับรองหรือสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ จำนวน ๒ ท่าน

๑) นาย/นาง/นางสาว นามสกุล โทรศัพท์

๒) นาย/นาง/นางสาว นามสกุล โทรศัพท์

๒. การเป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินชีวิต

๒.๑ การช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง

● สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป

● มีความสามารถประติษฐ์ คิดค้น นำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรม

หมายเหตุ : แบบรูปกิจกรรมที่ท่านได้ดำเนินงาน

ผลงาน

คำอธิบาย

[illegible]

ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รูปถ่าย ๑ นิ้ว
๓ รูป

๑. ข้อมูลทั่วไป**๑.๑ ชื่อ-สกุล**

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

วัน/ เดือน/ ปีเกิด อายุ ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ

๑.๒ ประเภทความพิการ

☐ ๑) ทางการเห็น

☐ ๓) ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

☐ ๕) ทางสติปัญญา

☐ ๗) ออทิสติก

☐ ๒) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

☐ ๔) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม

☐ ๖) ทางการเรียนรู้

☐ ๘) พิการมากกว่า ๑ ประเภท

๑.๓ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร

๑.๔ สำเร็จการศึกษา

๑.๕ อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

ลักษณะงาน

๑.๖ สถานภาพทางครอบครัว

☐ โสด

☐ หย่าร้าง

☐ สมรส

☐ หม้าย

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว

อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน

๙ ระดับจังหวัด

๑) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด มอบหมายให้ศูนย์บริการคนพิการ ระดับจังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) เสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด หรือคณะทำงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด หรือคณะทำงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านคนพิการ เพื่อประชุมพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ โดยใช้แบบฟอร์มการให้คะแนนตามที่กำหนด (กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้เสนอผู้ที่มีคะแนนในระดับสูงสุด) และเสนอให้เป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบ ระดับจังหวัด จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๔

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมด้วยหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด และสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๔) ในกรณีที่จังหวัดมีการเสนอรายชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกมากกว่า ๑ คน ให้จังหวัดมอบรางวัลคนพิการต้นแบบระดับจังหวัด ในงานวันคนพิการสากลจังหวัด ประเภทความพิการละ ๑ คน (ยกเว้นคนพิการที่ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๔ ไปแล้ว)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้หน่วยงาน องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ตลอดจนประชาชนทั่วไปส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกคนพิการต้นแบบประจำปี ๒๕๖๔

๒) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/กระทรวงต้นสังกัด/องค์กรด้านคนพิการ ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกคนพิการ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๔ ส่วนประเภทความพิการอื่น ๆ จัดให้ได้รับรางวัล คนพิการต้นแบบในจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันอังคารที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ส่งใบสมัคร

● องค์กรคนพิการ : องค์กรด้านคนพิการแต่ละประเภทความพิการ ๗ ประเภท และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย

● ปริณทลและส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทุกจังหวัด

● หน่วยงานภาครัฐ : กระทรวงต้นสังกัด

หมายเหตุ ๑) คนพิการจะต้องผ่านการพิจารณาเลือกจากคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือคณะอื่นใดที่เกี่ยวข้องของจังหวัด

๒) หากส่งใบสมัครด้วยตนเองโดยไม่ผ่านองค์กรคนพิการ (๘ องค์กร) หรือ พมจ. หรือกระทรวงต้นสังกัด ทางกรม พก.จะไม่รับพิจารณาทุกกรณี



๓.๓ หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

๒) หลักฐานแสดงภูมิฐานะ หรือระยะเวลาการปฏิบัติงาน แล้วแต่กรณี ดังนี้

ก. กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๓.๑ (๑) และข้อ ๓.๑ (๒) ให้ยื่นสำเนาทะเบียนบ้านที่แสดงภูมิฐานะอยู่ในกรุงเทพมหานครหรือจังหวัดที่ได้รับการเสนอชื่อ จำนวน ๑ ชุด หรือหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่ แล้วแต่กรณี

ข. กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๓.๑ (๓) ให้ยื่นหนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงานจากหน่วยงานต้นสังกัด จำนวน ๑ ชุด

๓) ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน ๑ ภาพ และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป

๔) ภาพถ่ายการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

๕) ใบสมัครคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ชุด

๔. รางวัลที่ได้รับ

ร่วมรับโล่ประกาศเกียรติคุณ “คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๔” และรับเงินรางวัล ในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๔

๕. วิธีการดำเนินงาน

■ องค์การคนพิการ

๑) องค์การด้านคนพิการพิการหลัก ๗ ประเภทความพิการ และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) ดำเนินการคัดเลือกคนพิการ องค์การหลักละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๘ คน เสนอเป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบ เข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๔ พร้อมสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ผ่านทางแบบฟอร์ม Google Form ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ

■ หน่วยงานภาครัฐ

๑) ให้กระทรวงทั้ง ๒๐ กระทรวง มอบหมายให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานในสังกัดและหน่วยงานภายใต้กำกับ ดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่างๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) ให้กระทรวงพิจารณาคัดเลือกคนพิการ จำนวนกระทรวงละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๒๐ คน เพื่อเสนอเป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๔

๓) ให้จัดส่งข้อมูลของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ พร้อมหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด สรุปผลการคัดเลือกทางเอกสารและแบบฟอร์ม Google Form ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ เพื่อให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

■ ระดับจังหวัด ...

๒) การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง

● ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนหรือการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง

● ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

● เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

● สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบ และเป็นທີ່ประจักษ์

๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ

● มีอาชีพที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน หรือประกอบอาชีพอิสระ

● นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญในการประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว

● ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว

● มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติเรียบร้อย เป็นผู้มีความคุณธรรมอันดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน

● มีความสามัคคีกลมเกลียวในครอบครัว สามารถร่วมกันเผชิญและแก้ไขปัญหา ให้ผ่านพ้นสถานการณ์ต่างๆไปได้ด้วยดี

● มีการสื่อสารพูดคุยกันในครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ และการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

๕) การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

● มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยไม่หวังผลตอบแทน

● การเป็นสมาชิกหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ

● การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคม หรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

๓.๒.๕ มีความประพฤติเรียบร้อย อยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่างและแบบอย่างได้

๓.๒.๖ ต้องไม่เคยได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ

(๓) ระดับจังหวัด รวมจำนวน ๗๖ คน

เสนอชื่อโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด องค์การคนพิการแต่ละประเภท ความพิการ ๗ องค์การ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการในจังหวัด โดยให้มีการพิจารณาคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ และเสนอให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดหรือคณะทำงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด หรือคณะทำงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านคนพิการ พิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้เป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบของจังหวัด จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบใน งานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๔ ส่วนประเภทความพิการอื่น ๆ จัดให้ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบในจังหวัดในโอกาสการจัดงานวันคนพิการสากล ประจำปีจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

๓.๒ คุณสมบัติของคนพิการที่จะเสนอชื่อ

๓.๒.๑ เป็นคนพิการอายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป จดทะเบียนคนพิการ และมีบัตรประจำตัวคนพิการที่บัตรไม่หมดอายุ (ถ้าอายุต่ำกว่า ๒๕ ปี ต้องมีผลงานช่วยเหลือสังคมเชิงประจักษ์ และเป็นที่ยอมรับในสังคม)

๓.๒.๒ มีภูมิลำเนา หรือระยะเวลาการปฏิบัติงาน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

ก. กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๓.๑ (๑) และข้อ ๓.๑ (๒)

ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาตรงตามทะเบียนบ้าน หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดมากกว่า ๑๒ เดือน โดยมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด ซึ่งรับรองโดย

๑) ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน

๒) นายจ้าง เช่น เจ้าของบริษัท เจ้าของสถานประกอบการ

๓) เจ้าหน้าที่ของรัฐ เช่น นักพัฒนาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

ข. กรณีผู้ได้รับการเสนอชื่อตามข้อ ๓.๑ (๓)

ต้องเป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดกระทรวงที่เสนอชื่อมาแล้วไม่น้อยกว่า ๓๖๕ วัน นับถึงวันที่ยื่นใบสมัคร โดยต้องมีหนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงานจากหน่วยงานต้นสังกัดประกอบการเสนอชื่อ

๓.๓.๓ พิจารณาประเภทใดประเภทหนึ่ง หรือมากกว่า ๑ ประเภท ใน ๗ ประเภทความพิการ ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

๓.๒.๔ ประสบผลสำเร็จในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน เช่น

๑) การช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อมทางสังคม

• สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป

• มีความสามารถประดิษฐ์ คิดค้น นวัตกรรม อุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรม

หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๔

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๑. ความเป็นมา

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้มีการประกาศใช้เพื่อให้คนพิการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการฟื้นฟูสมรรถภาพการจัดสวัสดิการ การส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิการสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่ และมีประสิทธิภาพภายใต้สภาพแวดล้อมที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุนและให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงได้เริ่มดำเนินการให้มีการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการให้โอกาส เกียรติ กำลังใจ แก่คนพิการ และความมุ่งมั่นที่จะสานต่อเจตนารมณ์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ซึ่งมีภารกิจดำเนินการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” เพื่อให้เป็นแบบอย่างของบุคคลที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองและครอบครัว มีความขยัน มุานะอดทน ดำรงชีวิตอย่างพอเพียง สามารถเดินตามเส้นทางความฝันของตนเองอย่างประสบความสำเร็จ และอุทิศตนเป็นผู้นำทำงานช่วยเหลือสังคมทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับคนทั่วไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๒ เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๓ เพื่อรวบรวมผลงานความสำเร็จของคนพิการต้นแบบ ตลอดจนประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไป หน่วยงาน องค์กร ได้รับทราบ

๓. หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ

๓.๑ การเสนอชื่อ รวมจำนวน ๑๐๔ คน

(๑) องค์กรด้านคนพิการ รวมจำนวน ๘ คน

เสนอชื่อโดยองค์กรด้านคนพิการ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ๗ ประเภท ประเภทละ ๑ คน และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘ คน เสนอให้คณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ เพื่อเข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๔

(๒) ระดับหน่วยงานภาครัฐ จำนวน ๒๐ คน

เสนอชื่อโดยกระทรวงฯ จำนวน ๒๐ กระทรวง พิจารณาคัดเลือกคนพิการในสังกัด ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือผู้ปฏิบัติงานในลักษณะจ้างเหมาบริการของหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงานในกำกับของกระทรวง ตามหลักเกณฑ์และคุณสมบัติที่กำหนด โดยให้แต่ละกระทรวงเสนอชื่อผู้แทนคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เพื่อเข้ารับโล่ประกาศเกียรติคุณคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๔ ทั้งนี้ ผู้ได้รับการเสนอชื่อในระดับหน่วยงานภาครัฐ ต้องไม่เป็นผู้ได้รับการเสนอชื่อจาก องค์กรด้านคนพิการ ตามข้อ ๓.๑ (๑) และต้องไม่เป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบระดับจังหวัดตามข้อ ๓.๑ (๒) ด้วย

● ระดับจังหวัด

-แจ้งท้าย-

๑. หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดทุกแห่ง
๒. นายอำเภอทุกอำเภอ
๓. หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจทุกแห่ง
๔. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์
๕. นายกเทศมนตรีนครนครสวรรค์
๖. นายกเทศมนตรีเมืองชุมแสง
๗. นายกเทศมนตรีเมืองตาคลี
๘. นายกเทศมนตรีเมืองหนองบัว
๙. นายกเทศมนตรีเมืองหนองปลิง
๑๐. ประธานศูนย์บริการคนพิการทั่วไป จำนวน ๓๒ แห่ง
๑๑. สถานประกอบการเอกชนที่จ้างงานคนพิการตามกฎหมาย
๑๒. นายกสมาคมคนพิการจังหวัดนครสวรรค์
๑๓. นายกสมาคมคนตาบอดจังหวัดนครสวรรค์
๑๔. ประธานชมรมคนหูหนวกจังหวัดนครสวรรค์
๑๕. ประธานศูนย์การดำรงชีวิต อีสระของคนพิการ อำเภอตาคลี
๑๖. ประธานชมรมผู้ปกครองทางออทิสติกจังหวัดนครสวรรค์
๑๗. ประธานชมรมเพอร์น้ำหนึ่ง

กวิ. ๖๖

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
รับที่.....๐.๕.๙๗
วันที่.....๓.๙.๖๕๖๙
เวลา.....๑๕.๑๖



เทศบาลนครสวรรค์
เลขรับที่.....8291/2569
วันที่.....-/3.๙.๖๕๖๙
เวลา.....19.59 น.

ศาลากลางจังหวัดนครสวรรค์
ถนนสวรรค์วิถี นว ๖๐๐๐๐

ที่ นว ๐๐๐๕/วอ๕๖๕๕

๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙

กองสวัสดิการสังคม
รับที่.....๓๐๕, ๗๕๖
วันที่.....๓.๙.๖๕๖๙
เวลา.....๑๕.๒๕

๓ ส.ค. ๒๕๖๙
นางสาวสุกัญญา
เรียน แจ้งท้าย
4 ส.ค. ๖๙

เรื่อง การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
เรียน แจ้งท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
 ๒. ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
 ๓. หนังสือรับรองการอยู่อาศัย
 ๔. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ฉบับ
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดนครสวรรค์ ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการว่า ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการ ที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและเป็นแบบอย่างของบุคคลพิการที่สามารถก้าวผ่าน อุปสรรคของชีวิต ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๙

ในการนี้จังหวัดนครสวรรค์ ขอให้ท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์และพิจารณาเสนอชื่อ คนพิการ หน่วยงานละ ๑ คน โดยส่งเอกสารใบสมัคร พร้อมรูปเล่มผลงาน ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครสวรรค์ จำนวน ๑ ชุด ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๙ เพื่อเสนอ คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด พิจารณาคัดเลือกต่อไป รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการและประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน สำหรับอำเภอขอให้ แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสวต เพชรนัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

สังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด
โทร ๐ ๕๖๘๐ ๓๕๓๒ ๕
ผู้ประสานงาน นางสาวสุกัญญา ราชฤทธิ์ ๐๘๗-๙๐๓๒๖๓๖



๒.ใบสมัคร





๕. รางวัลและทุนสนับสนุน

รางวัลชนะเลิศอันดับ ๑: เงินรางวัล ๑๐,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร
รองชนะเลิศอันดับ ๑: เงินรางวัล ๗,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑: เงินรางวัล ๗,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒: เงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร

ค่าเดินทาง : ทั้ง ๑๐ ทีมที่ผ่านเข้าสู่อันดับชิงชนะเลิศ จะได้รับค่าเดินทางทีมละ ๕,๐๐๐ บาท

๖. ช่องทางการสมัครและติดต่อ

สามารถสมัครและส่งผลงานโดยสแกน QR Code หรือผ่านทาง Line OA ของโครงการฯ

(ติดตามอัปเดตและกติกาเพิ่มเติมได้ที่หน้าเพจเฟซบุ๊ก รำ เล่น เต้น ร้อง)

@singanddance

@singanddance2023

รำ เล่น เต้น ร้อง



LINEOA



TIKTOK



FACEBOOK

ร่ำเล่นเต้นร้อง
สุขภาพดีพร้อมความสุข

รายละเอียดและกติกา

โครงการร่ำเล่นเต้นร้อง ซีซั่น ๔ หัวข้อการประกวด: “กราบลาแม่หลวงของแผ่นดิน”

๑. หลักการและเหตุผล

โครงการร่ำเล่นเต้นร้อง ซีซั่น ๔ จัดขึ้นเพื่อน้อมรำลึกและร่วมแสดงความอาลัยในการเสด็จสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง สู่สวรรคาลัย โดยเปิดเวทีให้ประชาชนได้ถ่ายทอดความรู้สึกผ่านศิลปะการแสดงเพลงพื้นบ้านผสมผสานความร่วมมือ หรือทั้งยังคงวัตถุประสงค์หลักในการส่งเสริมสุขภาพกายและใจของผู้สูงอายุ ลดช่องว่างระหว่างวัยในชุมชน และสืบสานมรดกทางวัฒนธรรมไทยให้อยู่คู่เยาวชนรุ่นหลัง

๒. คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขันและรูปแบบทีม

รูปแบบทีม: สมาชิกในทีมประกอบด้วยเยาวชน และผู้สูงอายุ

จำนวนสมาชิก: ไม่เกิน ๑๐ คนต่อทีม

๓. กติกาการแข่งขันและเงื่อนไขการแสดง

- เนื้อหาการแสดง: นำเสนอศิลปะเพลงพื้นบ้าน (ดัดแปลงหรือแต่งใหม่) ที่มีความร่วมสมัย โดยมีเนื้อหาเชื่อมโยงกับหัวข้อ “กราบลาแม่หลวงของแผ่นดิน”
- ระยะเวลาการแสดง: ให้เวลาทีมละ ไม่เกิน ๑๕ นาที (รวมการจัดเซตอุปกรณ์และฉากบนเวทีแล้ว)
- รอบคัดเลือก: ผู้สมัครจะต้องถ่ายทำคลิปวิดีโอส่งทาง LineOA @singanddance เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา
- รอบชิงชนะเลิศ (Final Round): ทีมที่ผ่านเข้ารอบ ๑๐ ทีมสุดท้าย จะต้องมาแข่งขันแสดงสดบนเวที โดยใช้เพลงเดียวกับรอบคัดเลือก หรือแต่งใหม่ก็ได้

๔. กำหนดการสำคัญ

- เปิดรับสมัครลงทะเบียนได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๔
- กำหนดส่งคลิปผลงาน (รอบคัดเลือก): ภายในวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๔
- ประกาศผลทีมที่ผ่านเข้ารอบ ๑๐ ทีมสุดท้าย: วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- การแข่งขันรอบชิงชนะเลิศระดับประเทศ: วันจันทร์ที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- สถานที่จัดรอบชิงชนะเลิศ: กรุงเทพมหานคร (สถานที่จะแจ้งให้ทราบภายหลัง)

จังหวัด...

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์

ฝ่ายสังคมสงเคราะห์
รับที่..... ๐๕๗๙
วันที่..... ๒๗/ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา..... ๑๕.๒๗ น.



ร่ำเล่นเต้นร้อง
สุขภาพดีพร้อมความสุข

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เทศบาลนครสวรรค์
เลขที่..... ๘๐๐๐/๔๕๖๙
วันที่..... ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา..... ๑๐.๔๓ น.

นางสาว...
๒๗ ก.ค. ๖๙

เรื่อง ขอเชิญส่งทีมผู้สูงอายุและเยาวชนเข้าร่วมประกวด โครงการร่ำเล่นเต้นร้อง ซีซั่น ๔

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครสวรรค์

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและกติกาโครงการร่ำเล่นเต้นร้อง ซีซั่น ๔

กองสวัสดิการสังคม
รับที่..... ๑๕๗๙
วันที่..... ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา..... ๑๐.๔๓ น.

ด้วย มูลนิธิดังพอสอน ร่วมกับ บริษัท ดังภูมิ คอร์ปอเรชั่น จำกัด กำหนดจัดโครงการ "ร่ำเล่นเต้นร้อง ซีซั่น ๔" ภายใต้หัวข้อ "กราบลาแม่หลวงของแผ่นดิน" เพื่อน้อมรำลึกและร่วมแสดงความรู้สึกอาลัยในการเสด็จสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง สู่สวรรคาลัย

การจัดโครงการฯ ในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์หลัก เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพใจของผู้สูงอายุ ในชุมชนให้แข็งแรง เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์และลดช่องว่างระหว่างวัย ผ่านการทำกิจกรรมร่วมกัน ระหว่างเยาวชนและผู้สูงอายุ เพื่ออนุรักษ์และสืบสานศิลปะเพลงพื้นบ้านไทยให้คงอยู่คู่ชุมชน

ในการนี้ คณะผู้จัดทำโครงการฯ เล็งเห็นว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานหลักที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลสวัสดิการ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ จึงขอประชาสัมพันธ์โครงการฯ และสนับสนุนจัดส่งทีมในสังกัดเข้าร่วมประกวด โดยมีรายละเอียดการแข่งขันเบื้องต้น ดังนี้

- คุณสมบัติผู้เข้าแข่งขัน: ทีมละไม่เกิน ๑๐ คน สมาชิกในทีมประกอบด้วยเยาวชน และผู้สูงอายุ
- รูปแบบการแสดง: นำเสนอศิลปะการแสดงเพลงพื้นบ้านผสมผสานความร่วมมือ ภายใต้เนื้อหา "กราบลาแม่หลวงของแผ่นดิน"
- รางวัลการประกวด:
 - รางวัลชนะเลิศ: เงินรางวัล ๑๐,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑: เงินรางวัล ๗,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร
 - รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒: เงินรางวัล ๕,๐๐๐ บาท พร้อมถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร
- ค่าเดินทาง: ๑๐ ทีมที่ผ่านเข้ารอบชิงชนะเลิศ จะได้รับเงินสนับสนุนค่าเดินทางทีมละ ๕,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว... ๘๘๑๖

ณรงค์ฤทธิ์ สดใส

ประธานโครงการร่ำเล่นเต้นร้อง

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 09-2526-2623



☐	ฝ่ายบริหารทั่วไป
☐	ฝ่ายแผนงานและงบประมาณ
☒	ฝ่ายบริการและสัมพันธ์วิชาการ
☐	กลุ่มงานสถิติข้อมูลและสารสนเทศ

กองยุทธศาสตร์และงบประมาณ	
เลขรับ	๒๕๙๐/๒๕๖๙
วันที่	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๙
เวลา	๑๖.๕๗

บันทึกข้อความ

๑๐ ส.ค. ๒๕๖๙ ส่วนราชการ กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ งานสังคมสงเคราะห์
ที่ นว ๕๒๐๑๑.๑ / ๒๐๕๐ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๙
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
เรียน ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ

งานประชาสัมพันธ์	
รับที่	/.....
วันที่	๑.๑/ส.ค. ๒๕๖๙
เวลา	น.

กองสวัสดิการสังคม ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์ จำนวน ๓ เรื่อง
ดังนี้

๑. ขอเชิญส่งทีมผู้สูงอายุและเยาวชนเข้าร่วมประกวด โครงการร่าเริงเต้นร้อง ซีซั่น ๔
๒. การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๙
๓. ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การเปิดรับคำขอจัดสรรเงินค่าอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้พิการ

อันเนื่องมาจากการประสพภัยที่เกิดจากการใช้รถใช้ถนน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือปิดประกาศและลง Web Site ของเทศบาลฯ

(นางสาวสุชาดา จักรพันธ์)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม